



INSTITUTO NACIONAL  
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA

ENCUESTA NACIONAL DE OCUPACIÓN Y EMPLEO  
**Encuesta Nacional de Micronegocios**  
ENAMIN 2010

**CONFIDENCIALIDAD**

Esta encuesta se rige por las disposiciones del artículo 37, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica en vigor: "Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico".

**OBLIGATORIEDAD**

De acuerdo con el artículo 45, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica en vigor: "Los informantes del Sistema estarán 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".

**RUBROS DE IDENTIFICACIÓN**

Transcriba del cuestionario sociodemográficos

Periodo	Distribución semanal	Número de control	Número de vivienda	Hogar	Hogar mudado
<input type="text"/>					

**DATOS DEL SELECCIONADO (CS)**

Número de renglón	Nombre	Parentesco	Sexo	Edad
<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**

Entrevistador(a)	Nombre	RFC	Resultado de la entrevista	Fecha	Visitas realizadas
	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>
Crítico(a)	<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

<b>I. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD</b>		<b>6. ¿En su negocio o actividad, usted es...</b> <i>(Lee las opciones y circula la indicada)</i>
<p><b>1. Durante la semana pasada ¿trabajó por lo menos una hora en un negocio propio o realizando una actividad por su cuenta?</b> <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p>1 Sí → <b>Pasa a 6</b> 2 No</p>		<p>1 patrón, contrata trabajadores a sueldo o salario? → <b>Pasa a 8</b> 2 trabajador por su cuenta?</p>
<p><b>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?</b> <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p>1 Sí → <b>Pasa a 4</b> 2 No</p>		<b>7. ¿Le ayudan personas en su negocio o actividad?</b> <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i>
<p><b>3. Entonces, ¿usted es...</b> <i>(Lee las opciones y circula la indicada)</i></p> <p>1 un trabajador asalariado? 2 un trabajador sin pago? 3 una persona que busca trabajo? 4 un estudiante? 5 una persona que se dedica a los quehaceres de su hogar? 6 Otra condición _____ Especifica</p>		<p>1 trabajadores que reciben un pago? <input type="checkbox"/> 2 socios? <input type="checkbox"/> 3 trabajadores sin pago? <input type="checkbox"/> 4 No sabe qué tipo de trabajadores son <input type="checkbox"/></p> <p>Total de trabajadores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>0 Exclusivo capturista</p>
<p><b>4. ¿Cuál es el motivo por el que no trabajó la semana pasada en su negocio o actividad?</b> <i>(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada)</i></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>		<b>9. ¿A qué se dedica su negocio o en qué consiste la actividad que desarrolla actualmente?</b> <i>(Detalla el tipo y material de los productos que se elaboran o de los servicios que se prestan)</i>  <hr/> <hr/> <hr/>
<p><b>5. ¿En cuánto tiempo volverá a su negocio o actividad?</b> <i>(Lee las opciones y circula la indicada)</i></p> <p>1 Ya se incorporó o regresará a trabajar esta semana 2 En cuatro semanas o menos 3 En más de cuatro semanas 4 No hay seguridad de que regrese a trabajar o cuándo reinicie su actividad 5 No regresará</p>		<p><b>10. SÓLO PARA EL ENTREVISTADOR</b> <i>(Clasifica de acuerdo con la respuesta de las preguntas 8 y 9)</i></p> <p>1 Actividades manufactureras con hasta 15 trabajadores 2 Transporte, comercio, servicios, construcción e industria extractiva con hasta 10 trabajadores 3 Actividades agropecuarias 4 Actividades manufactureras con más de 15 trabajadores 5 Transporte, comercio, servicios, construcción e industria extractiva con más de 10 trabajadores</p> <p>TERMINA</p>
		<b>II. ANTECEDENTES LABORALES</b>
		<b>11. ¿A qué edad empezó a trabajar, aunque haya sido sin pago?</b> <i>(Escucha y anota la edad en años cumplidos)</i>
		Años <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<p><b>12. Desde que empezó a trabajar, ¿cuánto tiempo lo ha hecho como...</b></p> <p>(Lee las opciones, circula y anota la cantidad en meses y años)</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Meses</th> <th style="text-align: center;">Años</th> </tr> <tr> <td>1 trabajador asalariado?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2 trabajador por cuenta propia o patrón?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3 trabajador sin pago?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>0 Exclusivo capturista</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		Meses	Años	1 trabajador asalariado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 trabajador por cuenta propia o patrón?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 trabajador sin pago?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 Exclusivo capturista			<p><b>17. ¿Cuáles eran las tareas o funciones principales que desempeñaba en ese trabajo?</b></p> <p>(Detalla el tipo de tareas o funciones)</p> <hr/> <hr/> <hr/>
	Meses	Años														
1 trabajador asalariado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
2 trabajador por cuenta propia o patrón?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
3 trabajador sin pago?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
0 Exclusivo capturista																
<p><b>13. Antes de iniciar su negocio o actividad actual, ¿usted era...</b></p> <p>(Lee las opciones y circula la indicada)</p> <p>1 trabajador asalariado?      2 dueño de un negocio propio?      3 trabajador por su cuenta?      4 trabajador o aprendiz sin pago?      5 Ninguna de las anteriores → <b>Pasa a 24</b></p>	<p><b>¿Cuál era el nombre del oficio, puesto o cargo?</b></p> <hr/> <hr/> <hr/>															
<p><b>14. ¿Cuánto tiempo trabajó en esa empresa, negocio o institución?</b></p> <p>(Escucha y anota la cantidad en meses y años)</p> <p>Meses <input type="checkbox"/> Años <input type="checkbox"/></p>	<p><b>18. ¿Cuál era el nombre de la empresa, negocio o institución para la que trabajaba o ayudaba?</b></p> <p>(Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 _____      (Anota el nombre completo de la empresa, negocio o institución)</p>															
<p><b>15. ¿En qué mes y año dejó ese trabajo?</b></p> <p>(Escucha y circula la opción indicada y en su caso anota el mes y año)</p> <p>1 Mes <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>      2 Todavía conserva el trabajo o negocio anterior      1 Es su trabajo principal → <b>Pasa a 25</b>      2 Es su trabajo secundario</p>	<p>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 → <b>a 20</b></p> <p><b>19. ¿A qué se dedicaba ese negocio, empresa o institución?</b></p> <p>(Detalla el tipo y material de los productos que se elaboraban o de los servicios que se prestaban)</p> <hr/> <hr/> <hr/>															
<p><b>ATENCIÓN:</b> Si el informante declaró que todavía conserva el empleo o negocio anterior y es su trabajo secundario, adecua el tiempo verbal al presente de la pregunta 16 a la 22.</p>																
<p><b>16. ¿Aproximadamente cuántas personas, incluyendo al dueño, laboraban donde usted trabajaba?</b></p> <p>(Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>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</p>	<p><b>20. Por parte de ese trabajo, ¿tenía acceso a atención médica en...</b></p> <p>(Lee las opciones y circula la indicada)</p> <p>1 el Seguro Social (IMSS)?      2 hospital o clínica naval, militar o de Pemex?      3 el ISSSTE?      4 el ISSSTE estatal (ISSSTELEÓN, ISSEMYM)?      5 otra institución médica? _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Especifica</i></p> <p>6 No recibía atención médica</p>															

<p><b>21. ¿Cuántas horas trabajaba a la semana en ese trabajo?</b>  <i>(Escucha y anota el número de horas)</i></p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p><b>III. FUNDACIÓN DEL NEGOCIO</b></p>
<p><b>22. Aproximadamente, ¿cuánto ganaba al mes en ese trabajo?</b>  <i>(Escucha y anota la cantidad indicada en pesos)</i></p> <p>1 \$ _____</p> <p>2 No recibía ingresos</p>	<p><b>26. Ahora hablemos de su negocio o actividad actual.</b>  <b>¿Cuáles son las tareas o funciones que desempeña en este negocio o actividad?</b></p> <p><i>(Detalla el tipo de tareas o funciones)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><b>23. ¿Cuál fue el motivo principal por el que dejó ese trabajo?</b></p> <p><i>(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada)</i></p> <p>_____</p> <p>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</p>	<p><b>27. ¿Quién empezó este negocio o actividad y en qué fecha?</b>  <i>(Lee las opciones, circula la indicada y anota el año y mes)</i></p> <p>Año _____ Mes _____</p> <p>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)</p> <p><b>28. ¿Cuánto tiempo tiene usted a cargo del negocio o actividad?</b>  <i>(Escucha y anota la cantidad indicada en años y meses)</i></p> <p>Años _____ Meses _____</p> <p><b>29. ¿Cuál es el motivo principal por el que se inició en este negocio o actividad?</b>  <i>(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada; si dice que quería ser independiente, pregunta por qué)</i></p> <p>_____</p>
<p><b>24. ¿A qué se dedicaba usted?</b>  <i>(Lee las opciones y circula la indicada)</i></p> <p>1 Estaba desempleado y buscaba trabajo      2 Estudiaba      3 A los quehaceres de su hogar      4 Otra condición</p>	<p>01 Por tradición familiar      02 Para complementar el ingreso familiar      03 Para obtener un mayor ingreso      04 No encontró trabajo como asalariado      05 Horario flexible      06 Pérdida o recorte de empleo anterior      07 Encontró una buena oportunidad de negocio      08 Para ejercer su oficio, carrera o profesión      09 Conoce o tiene experiencia en el negocio o actividad      10 Porque le gustan las actividades del negocio      11 Otro</p>
<p><b>25. La experiencia laboral acumulada, ¿le permitió adquirir las habilidades y conocimientos necesarios para desarrollar su negocio o actividad actual?</b>  <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p>1 Sí      2 No      3 Sin experiencia previa</p>	

<p><b>30. ¿Realizó trámites ante alguna dependencia de gobierno para poder iniciar su negocio o actividad?</b></p> <p>(Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí 2 No → <b>Pasa a 32</b></p>	<p><b>36. ¿Su negocio o actividad tiene registro ante notario?</b></p> <p>(Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí 2 No</p>
<p><b>31. ¿Cuántos días tardó en terminar esos trámites?</b></p> <p>(Escucha, circula la opción indicada y en su caso anota el número de días)</p> <p>1 Días <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 Inició los trámites, pero no los concluyó</p>	<p><b>37. En esta actividad o negocio...</b></p> <p>(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><b>32. Despues de iniciar su negocio o actividad, para poder continuar trabajando, ¿tuvo que realizar otros trámites ante una dependencia de gobierno?</b></p> <p>(Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí 2 No → <b>Pasa a 34</b></p>	<p><b>38. ¿Qué tipo de comprobantes de venta expide a sus clientes?</b></p> <p>(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><b>33. ¿Cuál fue el motivo principal por el que tuvo que hacer esos trámites?</b></p> <p>(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada)</p> <hr/> <p>1 Para registrar o dar de alta su negocio o actividad 2 Para pagar multas o reabrir su negocio que le clausuraron 3 Por ser objeto de extorsión 4 Para ampliar o diversificar el negocio 5 Para dar de alta o baja a trabajadores 6 Para inscribirse en un programa de apoyo 7 Otro motivo</p>	<p><b>39. ¿Usted forma parte de una asociación gremial como...</b></p> <p>(Lee las opciones y circula la indicada)</p> <p>1 de locatarios, tianguistas o similares? 2 de transportistas o taxistas? 3 una cámara de comercio o industrial? 4 una asociación profesional? 5 Otra asociación</p> <hr/> <p style="text-align: right;">Específica</p> <p>6 Ninguna</p>
<p><b>34. ¿El negocio o actividad es de...</b></p> <p>(Lee las opciones y circula la indicada)</p> <p>1 un solo dueño? → <b>Pasa a 36</b> 2 varios dueños?</p>	<p><b>40. ¿Su negocio o actividad está registrado en...</b></p> <p>(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 _____ 5 Ninguna 0 Exclusivo capturista</p> <hr/> <p style="text-align: right;">Específica</p>
<p><b>35. ¿La forma de asociación es...</b></p> <p>(Lee las opciones y circula la indicada)</p> <p>1 familiar? 2 no familiar? 3 familiar y no familiar?</p>	

<p><b>41. ¿Su negocio o actividad fue captada por el Censo Económico 2009?</b>  <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p>1 Sí 2 No 3 Aún no existía 4 No sabe</p>	<p><b>45. ¿El local o vehículo en el que trabaja es...</b>  <i>(Lee las opciones y circula la indicada)</i></p> <p>1 propio? 2 rentado? 3 prestado? 4 Otra situación? _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Especifica</i></p> <p style="text-align: right;">Pasa a 47</p>
<p style="text-align: center;"><b>V. LOCAL</b></p>	
<p><b>42. En su negocio o actividad, ¿cuenta con un local para trabajar sea o no de su propiedad?</b>  <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p>1 Sí 2 No → Pasa a 44</p>	<p><b>46. ¿Cuál es el motivo principal por el que realiza su actividad sin un local?</b>  <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p>1 No puede comprar o rentar un local 2 No lo necesita 3 Otro _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Especifica</i></p>
<p><b>43. ¿Su local es...</b>  <i>(Lee las opciones y circula la indicada)</i></p> <p>Local independiente (fuera de un techo común)</p> <p>1 tienda, accesoria, o tendajón? 2 taller (de servicios o de reparación)? 3 fábrica, tortillería, panadería? 4 oficina, despacho, consultorio?</p> <p>Local que forma parte de un conjunto de locales (bajo un techo común)</p> <p>5 instalación fija en un centro comercial (kiosco, carretón, estructura fija)? 6 puesto fijo en un mercado bajo un techo común? 7 Otro _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Especifica</i></p> <p style="text-align: right;">Pasa a 45</p>	<p><b>47. ¿Dónde tiene su negocio o desarrolla principalmente su actividad?</b>  <i>(Lee las opciones y circula la indicada)</i></p> <p>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</p>
<p><b>44. Entonces, ¿en dónde se realizan las actividades de este negocio?</b>  <i>(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada)</i></p> <p>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</p> <p style="text-align: right;">Pasa a 46</p>	<p><b>VI. DETERMINACIÓN DE PRECIOS</b></p> <p><b>48. Normalmente, ¿cómo fija el precio de sus mercancías o servicios?</b>  <i>(Lee las opciones y circula la indicada)</i></p> <p>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 _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Especifica</i></p> <p>7 Se negó a contestar</p>

<b>VII. TIEMPO DEDICADO AL NEGOCIO</b>	<b>52. Independientemente de lo que me acaba de decir, ¿cuántas horas le dedica habitualmente a la semana a las siguientes actividades?</b>																																								
<i>(Lee las opciones, circula las indicadas y registra las horas)</i>						<b>Horas</b>																																			
<b>49. ¿Qué días y cuántas horas le dedicó a su negocio o actividad la semana pasada?</b>						<b>Horas</b>																																			
<i>(Anota por día según corresponda)</i>						<b>Horas</b>																																			
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						<b>Horas</b>																																			
<b>1 Horas      Minutos</b>  _____ y/o _____ Lunes _____ y/o _____ Martes _____ y/o _____ Miércoles _____ y/o _____ Jueves _____ y/o _____ Viernes _____ y/o _____ Sábado _____ y/o _____ Domingo						<b>Horas</b>																																			
<b>2 No trabajó la semana pasada</b> → <b>Pasa a 51</b>						<b>Horas</b>																																			
<b>50. ¿Ese es el número de días y horas que habitualmente trabaja?</b>						<b>Horas</b>																																			
<i>(Escucha y circula la opción indicada)</i>						<b>Horas</b>																																			
<b>1 Sí</b> → <b>Pasa a 52</b> <b>2 No</b>						<b>Horas</b>																																			
<b>51. ¿Qué días y cuántas horas le dedica habitualmente a su negocio o actividad?</b>						<b>Horas</b>																																			
<i>(Anota por día según corresponda)</i>						<b>Horas</b>																																			
<b>1 Horas      Minutos</b>  _____ y/o _____ Lunes _____ y/o _____ Martes _____ y/o _____ Miércoles _____ y/o _____ Jueves _____ y/o _____ Viernes _____ y/o _____ Sábado _____ y/o _____ Domingo						<b>Horas</b>																																			
<b>2 No tiene un horario regular de trabajo</b>						<b>Horas</b>																																			
<b>53. ¿Actualmente usted está cotizando o inscrito en...</b>						<b>Horas</b>																																			
<i>(Lee las opciones y circula la indicada)</i>						<b>Horas</b>																																			
<b>1 el IMSS?</b> <b>2 el Seguro Popular?</b> <b>3 un Seguro Médico Particular?</b> <b>4 No cotiza ni está inscrito</b>						<b>Horas</b>																																			
<b>VIII. COTIZACIÓN Y AFILIACIÓN</b>						<b>Horas</b>																																			
<b>54. En los diferentes períodos que le voy a mencionar, ¿cuántas personas trabajaron en su negocio o actividad actual?</b>						<b>Horas</b>																																			
<i>(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)</i>						<b>Horas</b>																																			
<b>1 Número de trabajadores</b>						<b>Horas</b>																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="text-align: center; width: 15%;">Trabajadores</th> <th colspan="5" style="text-align: center;">2010</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Oct-Dic</th> <th style="text-align: center;">Ene-Mar</th> <th style="text-align: center;">Abr-Jun</th> <th style="text-align: center;">Jul-Sep</th> <th style="text-align: center;">Oct-Dic</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Socios</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Asalariados</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Sin pago</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Total</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Trabajadores	2010					Oct-Dic	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Socios						Asalariados						Sin pago						Total						<b>Horas</b>
Trabajadores	2010																																								
	Oct-Dic	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic																																				
Socios																																									
Asalariados																																									
Sin pago																																									
Total																																									
<b>2 No tuvo trabajadores</b> <b>3 Siempre ha trabajado solo</b>						<b>Horas</b>																																			
<b>} Pasa a 56</b>						<b>Horas</b>																																			

555. Características de los trabajadores que laboran en el 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 numero de trabajadores coincida con lo declarado en la pregunta 8).

Número de renglón	Nombre	Sexo	Edad	¿Hasta qué grado (nivel) aprobó (NOMBRE) en la escuela?	¿Cómo reclutó a (NOMBRE)?	¿El contrato de (NOMBRE) es... 1 verbal por tiempo indeterminado?	¿Cuánto le pagó el mes pasado?	¿Cuántas horas trabajó (NOMBRE) en su negocio o actividad sin interrupción?	¿Qué tipo de servicio médico le pro- porciona?			
										1 Hombre 2 Mujer	1 (NOMBRE) es... 1 socio? 2 trabajador asalariado? (incluye a destajo, comisión y porcentaje)	2 escrito por tiempo indeterminado?
00 Ninguno	01 Es un familiar 02 Por recomendación 03 Audió a su negocio 04 Anuncio en el periódico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
01 Preescolar	05 Anuncio en lugar público 06 Servicio Nacional de Empleo (Portal de empleo, ferias de empleo)	<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 Primaria	07 Internet 08 Empresa suministradora de personal (subcontratación)	<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 Secundaria	09 Agencia de colocación 99 NS	<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 Preparatoria o bachillerato	10 Otro medio	<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 Normal		<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 Carrera técnica		<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 Profesional		<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 Maestría		<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 Doctorado		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
99 NS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Semana										Años	Meses	
										Pasada	Habitual	
01										\$ _____		
02										\$ _____		
03										\$ _____		
04										\$ _____		
05										\$ _____		
06										\$ _____		
07										\$ _____		
08										\$ _____		
09										\$ _____		
10										\$ _____		
11										\$ _____		
12										\$ _____		
13										\$ _____		
14										\$ _____		
15										\$ _____		

## X. EQUIPAMIENTO Y GASTOS

**56. Durante 2010, 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

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

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

**58. Durante el 2010, 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? (Especifica periodo)	Valor anualizado
<b>01 Materias primas, empaques, envases y materiales de trabajo</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>02 Mercancías o productos comprados para su venta</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>03 Consumo de agua</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>04 Consumo de energía eléctrica</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>05 Consumo de combustibles (gas, gasolina, petróleo, carbón, etc.)</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>06 Internet, telefonía, mensajería y fletes</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>07 Renta del local, uso de suelo, placas o vehículo</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>08 Pagos a terceros por maquila</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>09 Reparación y mantenimiento de local, vehículos o equipo</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>10 Cuotas al IMSS o servicio médico</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>11 Servicios profesionales (contador, abogado, etc.)</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>12 Cuotas al gremio, a la asociación (o algún líder)</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>13 Pago de préstamos, créditos y/o intereses</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>14 Pago de impuestos</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>15 Gastos en transportes</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>16 Pago de licencias y permisos</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>17 Renta de maquinaria, herramienta y equipo</b>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____
<b>18 Otro gasto _____</b> <i>Especifica</i>	<input type="checkbox"/>	\$ _____		\$ _____

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

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

1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____

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

**60. Durante el 2010, ¿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?
<b>01 Multas</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	\$ _____
<b>02 Extorsión de autoridades (mordidas)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	\$ _____
<b>03 Extorsión y hostigamiento de delincuentes</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	\$ _____
<b>04 Asalto o robo con violencia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	\$ _____
<b>05 Robo hormiga</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	\$ _____
<b>06 Desfalcos, pago con dinero falso, abuso de confianza, fraude</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	\$ _____
<b>07 Por percances e imprevistos naturales (incendio, inundación, plagas)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	\$ _____
<b>08 Por destrucción o accidentes provocados por personas ajenas a su negocio</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	\$ _____
<b>09 Por concepto de amparos y demandas</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	\$ _____
<b>10 Secuestro</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	\$ _____
<b>11 Grafiteros</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	\$ _____

**\*SITUACIONES**

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

<b>XI. PERTINENCIA COMO ASALARIADO</b>		<b>63. ¿Cuál es el salario mensual por el que usted aceptaría dejar su negocio o actividad?</b> <i>(Escucha, circula la opción indicada y en su caso anota la cantidad en pesos)</i>																												
<b>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?</b>  <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i>		<b>1</b> \$ _____ <b>2</b> No lo dejaría <b>3</b> Se negó a contestar																												
<b>1</b> Sí <b>2</b> No		<b>XII. SECTOR DE ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>																												
<b>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?</b>  <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i>		<b>SÓLO PARA EL ENTREVISTADOR</b>																												
<b>1</b> Sí <b>2</b> No		<b>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?</b>  <i>(Una vez clasificada la respuesta, sigue la secuencia indicada)</i>																												
		<b>1</b> Manufactura <b>2</b> Comercio <b>3</b> Construcción <b>4</b> Servicios <p style="text-align: right;"><b>Pasa a 70</b></p> <p style="text-align: right;"><b>Pasa a 75</b></p>																												
<b>XIII. INGRESOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD MANUFACTURERA</b>																														
<b>65. De los productos que usted fabrica, ¿cuáles fueron los 3 más vendidos el mes pasado? (Circula la respuesta correspondiente)</b> <b>1</b> Proporcionó información <b>2</b> Se negó a contestar																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Producto</th> <th>Unidad de medida</th> <th>Cantidad</th> <th>Precio unitario</th> <th>Destino*</th> <th>Forma de venta**</th> <th>Valor de venta mensual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>2 _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>3 _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>\$ _____</td> </tr> </tbody> </table>			Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Destino*	Forma de venta**	Valor de venta mensual	1 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _____	2 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _____	3 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _____
Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Destino*	Forma de venta**	Valor de venta mensual																								
1 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _____																								
2 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _____																								
3 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _____																								
<b>66. ¿Cuál es el monto de los ingresos que generó el negocio en el mes pasado por los siguientes conceptos?</b> <i>(Lee las opciones, circula y anota la cantidad indicada)</i>																														
<b>1</b> Venta de los productos elaborados por este negocio \$ _____ <b>2</b> Servicios de maquila \$ _____ <b>3</b> Prestación de servicios \$ _____ <small>(Incluye materiales y servicios de reparación y mantenimiento)</small> <b>4</b> Venta de mercancía adquirida para su reventa \$ _____ <b>5</b> Otros ingresos \$ _____ <b>6</b> Se negó a contestar <b>0</b> Exclusivo capturista																														
<b>XIV. GASTOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD MANUFACTURERA</b>																														
<b>67. ¿Cuáles fueron las 3 principales materias primas que adquirió el mes pasado? (Circula la respuesta correspondiente)</b> <b>1</b> Proporcionó información <b>2</b> Se negó a contestar																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Producto</th> <th>Unidad de medida</th> <th>Cantidad</th> <th>Precio unitario</th> <th>Proveedor*</th> <th>Forma de compra**</th> <th>Valor de compra mensual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>2 _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>3 _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>\$ _____</td> </tr> </tbody> </table>			Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Proveedor*	Forma de compra**	Valor de compra mensual	1 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _____	2 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _____	3 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _____
Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Proveedor*	Forma de compra**	Valor de compra mensual																								
1 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _____																								
2 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _____																								
3 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _____																								
<b>CÓDIGOS PARA LAS SECCIONES XIII Y XIV</b>																														
<b>* DESTINO O PROVEEDOR</b>		<b>** FORMA DE VENTA O COMPRA</b>																												
<b>1</b> Sector público <b>2</b> Comercio grande <b>3</b> Comercio pequeño <b>4</b> Fábrica grande		<b>5</b> Fábrica pequeña <b>6</b> Directamente al público <b>7</b> Importación o exportación <b>8</b> Maquila																												
		<b>1</b> De contado <b>2</b> A crédito o fiado <b>3</b> Con anticipos																												
		<b>4</b> A consignación <b>5</b> Otra																												

**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

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Destino*	Forma de venta**	Valor de venta mensual
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 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

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

**CÓDIGOS PARA LAS SECCIONES XV Y XVI**

**\*DESTINO O PROVEEDOR**

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

**\*\*FORMA DE VENTA O COMPRA**

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

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

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

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

**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 Y/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**

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Destino*	Forma de venta**	Valor de venta mensual
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 Se negó a contestar**

**0 Exclusivo capturista**

**XVIII. GASTOS DERIVADOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/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**

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Proveedor*	Forma de compra**	Valor de compra mensual
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**

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

**\*\*FORMA DE VENTA O COMPRA**

- |                            |                         |
|----------------------------|-------------------------|
| <b>1 De contado</b>        | <b>4 A consignación</b> |
| <b>2 A crédito o fiado</b> | <b>5 Otra</b>           |
| <b>3 Con anticipos</b>     |                         |

<p><b>78. Al último día del mes pasado, ¿en cuánto calcula el valor de los siguientes conceptos?</b></p> <p>(Lee las opciones, circula y anota la cantidad indicada)</p> <p><b>1</b> El costo total de los servicios de lo que no le han pagado ni un peso \$ _____</p> <p><b>2</b> El monto que resta por cobrar de servicios que ya le están pagando \$ _____</p> <p><b>3</b> Mercancías o materiales que tiene almacenados \$ _____</p> <p><b>4</b> No tiene inventarios</p> <p><b>5</b> Se negó a contestar</p> <p><b>0</b> Exclusivo capturista</p>	<p><b>82. ¿Por qué no ha solicitado préstamos o créditos?</b></p> <p>(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada)</p> <p><b>1</b> No tiene necesidad  <b>2</b> No sabe cómo pedirlo  <b>3</b> Piensa que no lo conseguiría  <b>4</b> El monto y los plazos no le convienen  <b>5</b> Los intereses o comisiones son muy altos  <b>6</b> Demasiados trámites  <b>7</b> No le gusta endeudarse o pedir prestado  <b>8</b> No puede pagar  <b>9</b> Otro</p> <p style="text-align: right;"><i>Pasa a 90</i></p>
<p><b>79. En promedio, ¿cuánto le deja su negocio o actividad al mes?</b></p> <p>(Escucha, circula la opción indicada y anota la cantidad cuando corresponda)</p> <p><b>1</b> \$ _____</p> <p><b>2</b> El negocio está comenzando y aún no genera ganancias</p> <p><b>3</b> Se negó a contestar</p>	<p><b>83. ¿A quién solicitó el préstamo más reciente?</b></p> <p>(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada; si el informante dice que es un programa de gobierno, pregunta el nombre)</p> <p>_____</p>
<h3>XIX. FINANCIAMIENTO</h3> <p><b>80. El dinero para iniciar este negocio o actividad, ¿de dónde provino principalmente?</b></p> <p>(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada; si el informante dice que es un programa de gobierno, pregunta el nombre)</p> <p><b>01</b> Banca comercial (BBVA-Bancomer, Banamex, etc.)  <b>02</b> Banca de desarrollo (Nafin, Bancomext)  <b>03</b> Programa de gobierno  <b>04</b> Cajas populares  <b>05</b> Crédito de proveedores  <b>06</b> Prestamistas particulares (con intereses)  <b>07</b> Préstamo de amigos o parientes (sin intereses)  <b>08</b> Venta, hipoteca o empeño de sus bienes  <b>09</b> Liquidación del empleo anterior  <b>10</b> Ahorros personales  <b>11</b> Otra fuente  <b>12</b> Heredó el negocio  <b>13</b> No lo necesitó</p>	<p><b>1</b> Banca comercial (BBVA-Bancomer, Banamex, etc.)  <b>2</b> Banca de desarrollo (Nafin, Bancomext)  <b>3</b> Programa de gobierno  <b>4</b> Cajas populares  <b>5</b> Créditos de proveedores  <b>6</b> Prestamistas particulares (con intereses)  <b>7</b> Préstamo de amigos o parientes (sin intereses)  <b>8</b> Ahorros personales  <b>9</b> Otro</p>
<p><b>81. Durante el tiempo que lleva a cargo del negocio o desarrollando su actividad, ¿ha solicitado préstamos para poder seguir operando?</b></p> <p>(Escucha y circula la opción indicada)</p> <p><b>1</b> Sí → <b>Pasa a 83</b>  <b>2</b> No</p>	<p><b>84. ¿Obtuvo este préstamo?</b></p> <p>(Escucha y circula la opción indicada)</p> <p><b>1</b> Sí  <b>2</b> No → <b>Pasa a 90</b></p> <p><b>85. ¿En qué fecha le fue otorgado este préstamo?</b></p> <p>(Escucha y anota el año y mes)</p> <p>Año   ____   ____   ____ Mes   ____   ____</p> <p><b>86. ¿Cuánto fue el monto del préstamo?</b></p> <p>(Escucha y anota la cantidad señalada)</p> <p>\$ _____</p>

<p><b>87. ¿Cuánto paga al mes por el préstamo?</b>  <i>(Escucha y anota la cantidad indicada)</i></p> <p>\$ _____</p>	<p><b>91. ¿Cuál fue el principal beneficio de dicha capacitación?</b>  <i>(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada)</i></p> <p>_____</p>
<p><b>88. ¿Qué plazo le dieron para pagar?</b>  <i>(Escucha y anota los meses y/o años)</i></p> <p>Meses <input type="text"/> Años <input type="text"/></p>	<p><b>01</b> Aumentaron las ventas  <b>02</b> Mejoró la calidad de los productos o servicios  <b>03</b> Aumentaron las ganancias  <b>04</b> Facilitó el uso de maquinaria o equipos  <b>05</b> Mejoró el desempeño de los trabajadores  <b>06</b> Disminuyeron los accidentes laborales  <b>07</b> Disminuyó el desperdicio  <b>08</b> Reducción de costos  <b>09</b> Innovación en productos o servicios  <b>10</b> Otros  <b>11</b> Ningún beneficio</p>
<p><b>89. ¿Para qué destinó principalmente ese préstamo?</b>  <i>(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada)</i></p> <p>_____</p>	<p><b>92. ¿Cuál fue la causa principal por la que usted o sus trabajadores no han asistido a cursos de capacitación durante el 2010?</b>  <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p><b>1</b> No lo consideró necesario  <b>2</b> No tiene los recursos  <b>3</b> No sabe a dónde acudir  <b>4</b> No tiene tiempo  <b>5</b> Otro _____</p>
<p><b>XX. CAPACITACIÓN</b></p> <p><b>90. ¿Qué cursos de capacitación recibió usted o sus trabajadores durante el 2010?</b>  <i>(Lee las opciones y circula las indicadas)</i></p> <p><b>1</b> Manejo de materiales, herramientas, equipo o maquinaria  <b>2</b> Reparación de herramientas, equipo o maquinaria  <b>3</b> Aspectos administrativos, contables o fiscales  <b>4</b> Control de calidad en producción o servicio  <b>5</b> Computación  <b>6</b> Mercadotecnia, comercialización y ventas  <b>7</b> Seguridad e higiene  <b>8</b> Otros _____</p>	<p><b>93. ¿Qué cursos de capacitación para el trabajo considera necesario tomar para el desempeño de su negocio o actividad?</b>  <i>(Lee las opciones y circula las indicadas)</i></p> <p><b>1</b> Manejo de materiales, herramientas, equipo o maquinaria  <b>2</b> Reparación de herramientas, equipo o maquinaria  <b>3</b> Aspectos administrativos, contables o fiscales  <b>4</b> Control de calidad en producción o servicio  <b>5</b> Computación  <b>6</b> Mercadotecnia, comercialización y ventas  <b>7</b> Seguridad e higiene  <b>8</b> Otros _____</p>
<p><i>Especifica</i></p> <p><b>9</b> No recibió o recibieron cursos de capacitación</p> <p>→ <b>Pasa a 92</b></p> <p><b>0</b> Exclusivo capturista</p>	<p><i>Especifica</i></p> <p><b>9</b> No requiere capacitación</p> <p><b>0</b> Exclusivo capturista</p>

## XXI. PROGRAMAS DE APOYO

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

94. ¿Conoce el ...	¿Cómo se enteró del programa?	¿Solicitó o se inscribió a este programa?	¿Recibió el apoyo de este programa?	¿Qué tipo de apoyo recibió?
1 Sí 2 No	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	1 Sí 2 No	1 Bonos y apoyos financieros no recuperables 2 Créditos y microcréditos 3 Cursos de capacitación y/o consultoría 4 Otro
1 <b>Programa Bécate:</b> Capacitación para el Autoempleo, Capacitación en la Práctica Laboral?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 <b>Fondo Nacional de Apoyo para Empresas en Solidaridad (FONAES)?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 <b>Programa Nacional de Financiamiento al Microempresario (PRONAFIM):</b> Fideicomiso Nacional de Financiamiento al Microempresario (FINAFIM), Fondo de Microfinanciamiento a Mujeres Rurales (FOMMUR)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 <b>Programa Nacional de Emprendedores:</b> Jóvenes Emprendedores, Programa Nacional de Incubación de Empresas, Programa de Capital Semilla, Programa Nacional de Capacitación y Consultoría?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 <b>Programa Nacional de Microempresas:</b> Programa Nacional de Modernización de la Industria de la Masa y la Tortilla "MI TORTILLA", Programa Integral para Tiendas de Abarrotes y Misceláneas "MI TIENDA", Programa de Capacitación y Modernización de Comercio Detallista (PROMODE)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 <b>Programa Nacional de Promoción y Acceso al Financiamiento para Pequeñas y Medianas Empresas:</b> Programa Nacional de Extensionismo Financiero, Programa de Apoyo a Proyectos Productivos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 <b>Programa Nacional de Empresas Gacela:</b> Fondo de Innovación Tecnológica, Programa de Aceleración de Empresas, Programa para el Desarrollo de la Industria del Software y Servicios Relacionados (PROSOFT), Programa para la Competitividad en Logística y Centrales de Abasto (PROLOGYCA), Programa Nacional de Franquicias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 <b>Programa Nacional de Empresas Tractoras:</b> Programa de Desarrollo de Proveedores, Programa de Empresas Integradoras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 <b>Fondo de Apoyo para la Micro, Pequeña y Mediana Empresa (Fondo PYME)?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## XXII. EXPECTATIVAS

**95. ¿Piensa continuar durante el 2011 con este negocio o actividad?**

(Escucha y circula la opción indicada)

**1 Sí**

**2 No**



**Pasa a 97**

**96. ¿Cuál es su plan para continuar?**

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

- 1** Tramitando un crédito o préstamo
- 2** Aumentando el número de trabajadores
- 3** Asociándose con otros negocios o personas
- 4** Cambiando de domicilio
- 5** Regularizando su negocio
- 6** Mejorando la calidad de los productos o servicios
- 7** Sin cambios importantes
- 8** Con otro plan

**TERMINA**

**97. ¿Qué piensa hacer o a qué piensa dedicarse?**

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

**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**

**TERMINA**

## CONTROL DE VISITAS

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

Núm. de visita	Fecha	Hora	Resultado	Comentarios
<b>1</b>	[ ] día [ ] mes [ ] año [ ]	[ ]: hora [ ] minutos [ ]	[ ]	
<b>2</b>	[ ] día [ ] mes [ ] año [ ]	[ ]: hora [ ] minutos [ ]	[ ]	
<b>3</b>	[ ] día [ ] mes [ ] año [ ]	[ ]: hora [ ] minutos [ ]	[ ]	
<b>4</b>	[ ] día [ ] mes [ ] año [ ]	[ ]: hora [ ] minutos [ ]	[ ]	
<b>5</b>	[ ] día [ ] mes [ ] año [ ]	[ ]: hora [ ] minutos [ ]	[ ]	
<b>0</b>	Exclusivo capturista			

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

Núm. de visita	Fecha	Hora	Resultado	Comentarios
<b>1</b>	[ ] día [ ] mes [ ] año [ ]	[ ]: hora [ ] minutos [ ]	[ ]	
<b>2</b>	[ ] día [ ] mes [ ] año [ ]	[ ]: hora [ ] minutos [ ]	[ ]	
<b>3</b>	[ ] día [ ] mes [ ] año [ ]	[ ]: hora [ ] minutos [ ]	[ ]	
<b>4</b>	[ ] día [ ] mes [ ] año [ ]	[ ]: hora [ ] minutos [ ]	[ ]	
<b>5</b>	[ ] día [ ] mes [ ] año [ ]	[ ]: hora [ ] minutos [ ]	[ ]	
<b>0</b>	Exclusivo capturista			

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

<b>TIPO A</b> (vivienda habitada)	<b>TIPO B</b> (vivienda deshabitada)	<b>TIPO C</b> (vivienda fuera de muestra)	<b>TIPO D</b>
<b>01</b> Nadie en el momento de las visitas		<b>06</b> Adecuada para habitarse	<b>16</b> No se encontró al seleccionado
<b>02</b> Ausente temporalmente		<b>07</b> De uso temporal	<b>17</b> El seleccionado se negó a dar información
<b>03</b> Se negó a dar información		<b>08</b> Inadecuada para habitarse	<b>18</b> Seleccionado inadecuado para dar información
<b>04</b> Informante inadecuado		<b>09</b> De uso temporal para fines diferentes de habitación	<b>19</b> El seleccionado ya no es residente del hogar
<b>05</b> Otro motivo (especifica en observaciones)			<b>20</b> Entrevista incompleta
<b>14</b> El hogar se mudó			
<b>15</b> Entrevista suspendida			

## OBSERVACIONES

## OBSERVACIONES