



INSTITUTO NACIONAL  
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

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"/>	<input type="text"/>	<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	Visitas realizadas
Entrevistador(a)	<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"/>	<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><b>1. Durante la semana pasada ¿trabajó por lo menos una hora en un negocio propio o realizando una actividad por su cuenta?</b></p> <p>(Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí → <b>Pasa a 6</b> 2 No</p>	<p><b>6. ¿En su negocio o actividad, usted es...</b></p> <p>(Lee las opciones y circula la indicada)</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></p> <p>(Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí → <b>Pasa a 4</b> 2 No</p>	<p><b>7. ¿Le ayudan personas en su negocio o actividad?</b></p> <p>(Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí 2 No → <b>Pasa a 9</b></p>
<p><b>3. Entonces, ¿usted es...</b></p> <p>(Lee las opciones y circula la indicada)</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <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> </div> <div style="flex: 0.1; text-align: center; font-size: 3em;">}</div> <div style="flex: 0.1; text-align: center;">TERMINA</div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">Especifica</p>	<p><b>8. De las personas que ocupa o le ayudan, ¿cuántas son...</b></p> <p>(Lee las opciones, circula las indicadas y anota el número de personas)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>1 trabajadores que reciben un pago? 2 socios? 3 trabajadores sin pago? 4 No sabe qué tipo de trabajadores son</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p><input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/></p> </div> </div> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">Total de trabajadores <input type="text"/><input type="text"/></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></p> <p>(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 10px 0;"/> <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><b>9. ¿A qué se dedica su negocio o en qué consiste la actividad que desarrolla actualmente?</b></p> <p>(Detalla el tipo y material de los productos que se elaboran o de los servicios que se prestan)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p><b>5. ¿En cuánto tiempo volverá a su negocio o actividad?</b></p> <p>(Lee las opciones y circula la indicada)</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <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> </div> <div style="flex: 0.1; text-align: center; font-size: 3em;">}</div> <div style="flex: 0.1; text-align: center;">TERMINA</div> </div>	<p><b>10. SÓLO PARA EL ENTREVISTADOR</b></p> <p>(Clasifica de acuerdo con la respuesta de las preguntas 8 y 9)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <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> </div> <div style="text-align: right; font-size: 3em;">}</div> <div style="text-align: right;">TERMINA</div> </div>
<b>II. ANTECEDENTES LABORALES</b>	
<p><b>11. ¿A qué edad empezó a trabajar, aunque haya sido sin pago?</b></p> <p>(Escucha y anota la edad en años cumplidos)</p> <p style="text-align: right;">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 meses y años)

- |  | Meses                | Años                 |
|--|----------------------|----------------------|
| 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. Antes de 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 Ninguna de las anteriores → Pasa a 24

**14. ¿Cuánto tiempo trabajó en esa empresa, negocio o institución?**

(Escucha y anota la cantidad en meses y años)

Meses  Años

**15. ¿En qué mes y año dejó ese trabajo?**

(Escucha y circula la opción indicada y en su caso anota el mes y año)

- 1 Mes  Año
- 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 de la pregunta 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 (ISSSTELEÓN, ISSEMYM)?
- 5 otra institución médica? \_\_\_\_\_  
Especifica
- 6 No recibía atención médica

<p><b>21. ¿Cuántas horas trabajaba a la semana en ese trabajo?</b> (Escucha y anota el número de horas)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 10px auto;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 5px;"><b>III. FUNDACIÓN DEL NEGOCIO</b></div> <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 style="text-align: center;">(Detalla el tipo de tareas o funciones)</p> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p><b>¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo?</b></p> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>
<p><b>22. Aproximadamente, ¿cuánto ganaba al mes en ese trabajo?</b> (Escucha y anota la cantidad indicada en pesos)</p> <p><b>1</b> \$ _____</p> <p><b>2</b> No recibía ingresos</p>	
<p><b>23. ¿Cuál fue el motivo principal por el que dejó ese trabajo?</b> (Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p><b>01</b> Inició un negocio o actividad por su cuenta</p> <p><b>02</b> Despido o recorte de personal</p> <p><b>03</b> Cerró o quebró el negocio o actividad</p> <p><b>04</b> Para tener un mayor ingreso</p> <p><b>05</b> Se terminó el contrato o el trabajo</p> <p><b>06</b> Por cambio de actividad o giro</p> <p><b>07</b> La empresa se cambió de ciudad o país</p> <p><b>08</b> Conflicto laboral o sindical</p> <p><b>09</b> Se jubiló o pensionó</p> <p><b>10</b> Por enfermedad o discapacidad</p> <p><b>11</b> Por embarazo o responsabilidades familiares</p> <p><b>12</b> Motivos personales</p> <p><b>13</b> Todavía conserva el empleo u otro negocio</p> <p><b>14</b> Otro</p> </div> <div style="position: absolute; right: 10px; top: 50%; transform: translateY(-50%); font-weight: bold;">Pasa a 25</div>	<p><b>27. ¿Quién empezó este negocio o actividad y en qué fecha?</b> (Lee las opciones, circula la indicada y anota el año y mes)</p> <p style="text-align: center;">Año <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Mes <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p><b>1</b> Usted solo(a)</p> <p><b>2</b> Su pareja o cónyuge</p> <p><b>3</b> Usted y su pareja o cónyuge (u otro familiar)</p> <p><b>4</b> Usted y otra(s) persona(s), no familiares</p> <p><b>5</b> Otro(s) familiar(es)</p> <p><b>6</b> Otra(s) persona(s)</p>
<p><b>24. ¿A qué se dedicaba usted?</b> (Lee las opciones y circula la indicada)</p> <p><b>1</b> Estaba desempleado y buscaba trabajo</p> <p><b>2</b> Estudiaba</p> <p><b>3</b> A los quehaceres de su hogar</p> <p><b>4</b> Otra condición</p>	<p><b>28. ¿Cuánto tiempo tiene usted a cargo del negocio o actividad?</b> (Escucha y anota la cantidad indicada en años y meses)</p> <p style="text-align: center;">Años <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Meses <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p>
<p><b>25. La experiencia laboral acumulada, ¿le permitió adquirir las habilidades y conocimientos necesarios para desarrollar su negocio o actividad actual?</b> (Escucha y circula la opción indicada)</p> <p><b>1</b> Sí</p> <p><b>2</b> No</p> <p><b>3</b> Sin experiencia previa</p>	<p><b>29. ¿Cuál es el motivo principal por el que se inició en este negocio o actividad?</b> (Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada; si dice que quería ser independiente, pregunta por qué)</p> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 10px;"></div> <p><b>01</b> Por tradición familiar</p> <p><b>02</b> Para complementar el ingreso familiar</p> <p><b>03</b> Para obtener un mayor ingreso</p> <p><b>04</b> No encontró trabajo como asalariado</p> <p><b>05</b> Horario flexible</p> <p><b>06</b> Pérdida o recorte de empleo anterior</p> <p><b>07</b> Encontró una buena oportunidad de negocio</p> <p><b>08</b> Para ejercer su oficio, carrera o profesión</p> <p><b>09</b> Conoce o tiene experiencia en el negocio o actividad</p> <p><b>10</b> Porque le gustan las actividades del negocio</p> <p><b>11</b> Otro</p>

<p><b>30. ¿Realizó trámites ante alguna dependencia de gobierno para poder iniciar su negocio o actividad?</b> (Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí 2 No → <i>Pasa a 32</i></p>	<p><b>36. ¿Su negocio o actividad tiene registro ante notario?</b> (Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí 2 No</p>
<p><b>31. ¿Cuántos días tardó en terminar esos trámites?</b> (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> (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. Después de iniciar su negocio o actividad, para poder continuar trabajando, ¿tuvo que realizar otros trámites ante una dependencia de gobierno?</b> (Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí 2 No → <i>Pasa a 34</i></p>	<p><b>38. ¿Qué tipo de comprobantes de venta expide a sus clientes?</b> (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> (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><b>39. ¿Usted forma parte de una asociación gremial como...</b> (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 <i>Especifica</i> 6 Ninguna</p>
<p><b>IV. REGISTROS Y CONTABILIDAD</b></p>	
<p><b>34. ¿El negocio o actividad es de...</b> (Lee las opciones y circula la indicada)</p> <p>1 un solo dueño? → <i>Pasa a 36</i> 2 varios dueños?</p>	<p><b>40. ¿Su negocio o actividad está registrado en...</b> (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><b>35. ¿La forma de asociación es...</b> (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></p> <p style="text-align: center;"><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></p> <p style="text-align: center;"><i>(Lee las opciones y circula la indicada)</i></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <p>1 propio? 2 rentado? 3 prestado? 4 Otra situación? _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Especifica</i></p> </div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; text-align: center;"> <p><b>Pasa a 47</b></p> </div> </div>
<p><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></p> <p style="text-align: center;"><i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p>1 Sí 2 No → <b>Pasa a 44</b></p>	<p><b>46. ¿Cuál es el motivo principal por el que realiza su actividad sin un local?</b></p> <p style="text-align: center;"><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></p> <p style="text-align: center;"><i>(Lee las opciones y circula la indicada)</i></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%;"> <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> </div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; text-align: center;"> <p><b>Pasa a 45</b></p> </div> </div>	<p><b>47. ¿Dónde tiene su negocio o desarrolla principalmente su actividad?</b></p> <p style="text-align: center;"><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>VI. DETERMINACIÓN DE PRECIOS</b></p>	
<p><b>44. Entonces, ¿en dónde se realizan las actividades de este negocio?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada)</i></p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%;"> <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> </div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; text-align: center;"> <p><b>Pasa a 46</b></p> </div> </div>	<p><b>48. Normalmente, ¿cómo fija el precio de sus mercancías o servicios?</b></p> <p style="text-align: center;"><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>

## 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/o Lunes

y/o Martes

y/o Miércoles

y/o Jueves

y/o Viernes

y/o Sábado

y/o 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/o Lunes

y/o Martes

y/o Miércoles

y/o Jueves

y/o Viernes

y/o Sábado

y/o 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. COTIZACIÓN Y AFILIACIÓN

### 53. ¿Actualmente usted está cotizando o inscrito en...

(Lee las opciones y circula la indicada)

1 el IMSS?

2 el Seguro Popular?

3 un Seguro Médico Particular?

4 No cotiza ni está inscrito

## 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	2009	2010			
	Oct-Dic	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic
Socios					
Asalariados					
Sin pago					
Total					

2 No tuvo trabajadores

3 Siempre ha trabajado solo

Pasa a 56



**55. 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 número de trabajadores coincida con lo declarado en la pregunta 8).

[illegible]



## 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

- |   |          |
|---|----------|
| 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 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? <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 algún líder)	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
13 Pago de préstamos, créditos y/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 Ninguna de las anteriores                               |
| 09 Incumplimiento de los proveedores            | 19 No tiene problemas                                      |
| 10 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?
01 Multas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	\$ _____
02 Extorsión de autoridades (mordidas)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	\$ _____
03 Extorsión y hostigamiento de delincuentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	\$ _____
04 Asalto o robo con violencia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	\$ _____
05 Robo hormiga	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	\$ _____
06 Desfalcos, pago con dinero falso, abuso de confianza, fraude	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	\$ _____
07 Por percances e imprevistos naturales (incendio, inundación, plagas)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	\$ _____
08 Por destrucción o accidentes provocados por personas ajenas a su negocio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	\$ _____
09 Por concepto de amparos y demandas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	\$ _____
10 Secuestro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	\$ _____
11 Grafiteros	<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				63. ¿Cuál es el salario mensual por el que usted aceptaría dejar su negocio o actividad?		
<p><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></p> <p style="text-align: center;"><i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p>1 Sí 2 No</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><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></p> <p style="text-align: center;"><i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p>1 Sí 2 No</p>				<p><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></p> <p style="text-align: center;"><i>(Una vez clasificada la respuesta, sigue la secuencia indicada)</i></p> <p>1 Manufactura 2 Comercio 3 Construcción 4 Servicios</p> <div style="display: flex; align-items: center; margin-left: 150px;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">}</div> <div> <p>→ <i>Pasa a 70</i></p> <p><i>Pasa a 75</i></p> </div> </div>		
XIII. INGRESOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD MANUFACTURERA						
<p><b>65. De los productos que usted fabrica, ¿cuáles fueron los 3 más vendidos el mes pasado?</b> <i>(Circula la respuesta correspondiente)</i></p> <p>1 Proporcionó información      2 Se negó a contestar</p>						
Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Destino*	Forma de venta**	Valor de venta mensual
1 _____	_____	_____	\$ _____	□	□	\$ _____
2 _____	_____	_____	\$ _____	□	□	\$ _____
3 _____	_____	_____	\$ _____	□	□	\$ _____
<p><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></p> <p>1 <b>Venta de los productos elaborados por este negocio</b> \$ _____  2 <b>Servicios de maquila</b> \$ _____  3 <b>Prestación de servicios</b> \$ _____  <i>(Incluye materiales y servicios de reparación y mantenimiento)</i>  4 <b>Venta de mercancía adquirida para su reventa</b> \$ _____  5 <b>Otros ingresos</b> \$ _____  6 Se negó a contestar  0 Exclusivo capturista</p>						
XIV. GASTOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD MANUFACTURERA						
<p><b>67. ¿Cuáles fueron las 3 principales materias primas que adquirió el mes pasado?</b> <i>(Circula la respuesta correspondiente)</i></p> <p>1 Proporcionó información      2 Se negó a contestar</p>						
Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Proveedor*	Forma de compra**	Valor de compra mensual
1 _____	_____	_____	\$ _____	□	□	\$ _____
2 _____	_____	_____	\$ _____	□	□	\$ _____
3 _____	_____	_____	\$ _____	□	□	\$ _____
CÓDIGOS PARA LAS SECCIONES XIII Y XIV						
<p style="text-align: center;"><b>* DESTINO O PROVEEDOR</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>1 Sector público</p> <p>2 Comercio grande</p> <p>3 Comercio pequeño</p> <p>4 Fábrica grande</p> </div> <div> <p>5 Fábrica pequeña</p> <p>6 Directamente al público</p> <p>7 Importación o exportación</p> <p>8 Maquila</p> </div> </div>				<p style="text-align: center;"><b>** FORMA DE VENTA O COMPRA</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>1 De contado</p> <p>2 A crédito o fiado</p> <p>3 Con anticipos</p> </div> <div> <p>4 A consignación</p> <p>5 Otra</p> </div> </div>		

**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      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 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**

- 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 puede pagar
- 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** Ahorros personales
- 9** 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)*

\$ \_\_\_\_\_

<p><b>87. ¿Cuánto paga al mes por el préstamo?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>(Escucha y anota la cantidad indicada)</i></p> <p>\$ _____</p>	<p><b>91. ¿Cuál fue el principal beneficio de dicha capacitación?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>(Escucha, anota la respuesta y después clasifícala en la opción indicada)</i></p> <p>_____</p>
<p><b>88. ¿Qué plazo le dieron para pagar?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>(Escucha y anota los meses y/o años)</i></p> <p>Meses <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Años <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 85%;"> <p><b>01</b> Aumentaron las ventas</p> <p><b>02</b> Mejoró la calidad de los productos o servicios</p> <p><b>03</b> Aumentaron las ganancias</p> <p><b>04</b> Facilitó el uso de maquinaria o equipos</p> <p><b>05</b> Mejoró el desempeño de los trabajadores</p> <p><b>06</b> Disminuyeron los accidentes laborales</p> <p><b>07</b> Disminuyó el desperdicio</p> <p><b>08</b> Reducción de costos</p> <p><b>09</b> Innovación en productos o servicios</p> <p><b>10</b> Otros</p> <p><b>11</b> Ningún beneficio</p> </div> <div style="width: 10%; text-align: center; border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;"> <b>Pasa a 93</b> </div> </div>
<p><b>89. ¿Para qué destinó principalmente ese préstamo?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>(Escucha, anota la respuesta y después clasifícala en la opción indicada)</i></p> <p>_____</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>1</b> Comprar local o vehículo</li> <li><b>2</b> Ampliar, adecuar o reparar el local o vehículo</li> <li><b>3</b> Adquirir o comprar mercancía</li> <li><b>4</b> Pagar deudas del negocio</li> <li><b>5</b> Comprar maquinaria, equipo o herramientas</li> <li><b>6</b> Reparar o dar mantenimiento a maquinaria, equipo o herramientas</li> <li><b>7</b> Otro</li> <li><b>8</b> Se negó a contestar</li> </ul>	<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></p> <p style="text-align: center;"><i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>1</b> No lo consideró necesario</li> <li><b>2</b> No tiene los recursos</li> <li><b>3</b> No sabe a dónde acudir</li> <li><b>4</b> No tiene tiempo</li> <li><b>5</b> Otro _____</li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>Especifica</i></p>
<b>XX. CAPACITACIÓN</b>	
<p><b>90. ¿Qué cursos de capacitación recibió usted o sus trabajadores durante el 2010?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>(Lee las opciones y circula las indicadas)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>1</b> Manejo de materiales, herramientas, equipo o maquinaria</li> <li><b>2</b> Reparación de herramientas, equipo o maquinaria</li> <li><b>3</b> Aspectos administrativos, contables o fiscales</li> <li><b>4</b> Control de calidad en producción o servicio</li> <li><b>5</b> Computación</li> <li><b>6</b> Mercadotecnia, comercialización y ventas</li> <li><b>7</b> Seguridad e higiene</li> <li><b>8</b> Otros _____</li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>Especifica</i></p> <p><b>9</b> No recibió o recibieron cursos de capacitación → <b>Pasa a 92</b></p> <p><b>0</b> Exclusivo capturista</p>	<p><b>93. ¿Qué cursos de capacitación para el trabajo considera necesario tomar para el desempeño de su negocio o actividad?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>(Lee las opciones y circula las indicadas)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>1</b> Manejo de materiales, herramientas, equipo o maquinaria</li> <li><b>2</b> Reparación de herramientas, equipo o maquinaria</li> <li><b>3</b> Aspectos administrativos, contables o fiscales</li> <li><b>4</b> Control de calidad en producción o servicio</li> <li><b>5</b> Computación</li> <li><b>6</b> Mercadotecnia, comercialización y ventas</li> <li><b>7</b> Seguridad e higiene</li> <li><b>8</b> Otros _____</li> </ul> <p style="text-align: right;"><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*

<b>94. ¿Conoce el ...</b>  1 Sí 2 No		<b>¿Cómo se enteró del programa?</b>  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	<b>¿Solicitó o se inscribió a este programa?</b>  1 Sí 2 No	<b>¿Recibió el apoyo de este programa?</b>  1 Sí 2 No	<b>¿Qué tipo de apoyo recibió?</b>  1 Bonos y apoyos financieros no recuperables 2 Créditos y microcréditos 3 Cursos de capacitación y/o consultoría 4 Otro
<b>1 Programa Bécate:</b> Capacitación para el Autoempleo, Capacitación en la Práctica Laboral?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2 Fondo Nacional de Apoyo para Empresas en Solidaridad (FONAES)?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3 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"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4 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"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5 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"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6 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"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7 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"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8 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"/>	<input type="checkbox"/>
<b>9 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"/>	<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
1	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
0	Exclusivo capturista			

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

Núm. de visita	Fecha	Hora	Resultado	Comentarios
1	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
0	Exclusivo capturista			

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

TIPO A <i>(vivienda habitada)</i>	TIPO B <i>(vivienda deshabitada)</i>	TIPO C <i>(vivienda fuera de muestra)</i>	TIPO D
<b>01</b> Nadie en el momento de las visitas <b>02</b> Ausente temporalmente <b>03</b> Se negó a dar información <b>04</b> Informante inadecuado <b>05</b> Otro motivo <i>(especifica en observaciones)</i> <b>14</b> El hogar se mudó <b>15</b> Entrevista suspendida	<b>06</b> Adecuada para habitarse <b>07</b> De uso temporal <b>08</b> Inadecuada para habitarse <b>09</b> De uso temporal para fines diferentes de habitación	<b>10</b> Demolida <b>11</b> Cambió de sitio <i>(móvil)</i> <b>12</b> Uso permanente para fines diferentes a los de habitación <b>13</b> Otro motivo <i>(especifica en observaciones)</i>	<b>16</b> No se encontró al seleccionado <b>17</b> El seleccionado se negó a dar información <b>18</b> Seleccionado inadecuado para dar información <b>19</b> El seleccionado ya no es residente del hogar <b>20</b> Entrevista incompleta

[illegible]

[illegible]