## ANEXO N°14: ENCUESTA DE LÍNEA BASE A BENEFICIARIOS

*Estimado/a beneficiario/a:*

*La presente encuesta tiene como propósito conocer el estado de su empresa al momento de iniciar su participación en los instrumentos de fomento de CORFO.*

*Esta encuesta deberá ser respondida en su totalidad y de manera individual. La información será resguardada bajo el Principio de Secreto Estadístico, del artículo 29° y 30° de la Ley Orgánica del Instituto Nacional de Estadísticas - INE, que indica: “El Instituto Nacional de Estadísticas, los organismos fiscales, semifiscales y empresas del Estado, y cada uno de sus respectivos funcionarios, no podrán divulgar los hechos que se refieren a personas o entidades determinadas de que hayan tomado conocimiento en el desempeño de actividades, señalado que los datos estadísticos no podrán ser publicados o difundidos con referencia expresa a las personas o entidades a quienes directa o indirectamente se refieran si mediare prohibición del o los afectados”.*

1. **Fecha en que responde esta encuesta (DD/MM/AÑO): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Identificación deL proyecto en el que PARTICIPA el beneficiario encuestado**

|  |  |
| --- | --- |
| **nombre Proyecto** | **Código del Proyecto**[[1]](#footnote-1) |
|  |  |

1. **SÓLO EN CASO DE QUE EL PROYECTO CORRESPONDA A UN “PROGRAMA DE DESARROLLO DE PROVEEDORES” (PDP), INDIQUE:**

¿Quién contesta esta encuesta es una empresa proveedora o empresa demandante en el programa? (Marque con X)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proveedora** |  | **Demandante** |  |

1. **Identificación deL PARTICIPANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la persona encuestada** | | | | **Cédula de identidad (XXXXXXXX-X)** |
|  | | | |  |
| **Cargo que desempeña en la empresa** | | | | |
| Dueño ( ) | Gerente ( ) | Socio ( ) | Otro (especifique): | |

**Sexo** (Marque con una “X”)**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hombre** |  | **Mujer** |  |

**Datos de Contacto**

|  |
| --- |
| **Número de teléfono fijo (por favor, agregar el código de ciudad. Por ejemplo, para un número de Santiago: 02 – 22XXXXXXX)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Teléfono celular (Verificar que el número sea 9XXXXXXXX):** | **Correo electrónico (e-mail):** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dirección:** | **Comuna:** | **Región:** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Firma del Empresario** |

1. **información general de la empresa**
2. Indique el nombre o la razón social de su empresa o negocio:

|  |
| --- |
| **Nombre o Razón Social de la Empresa:** |
|  |

1. A la fecha, su empresa o negocio:
2. ¿Hizo inicio de actividades en el Servicio de Impuestos Internos (SII)?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sí** |  | **No** |  |

1. Si hizo inicio de actividades ante el SII, indique el año:

|  |
| --- |
| **Año de inicio de actividades SII:** |
|  |

1. Indique el RUT de la empresa:

|  |
| --- |
| **RUT de la empresa:** |
|  |

1. A continuación marque con una “X” o escriba cuando corresponda, el sector económico en el que mejor se encasilla la actividad principal a la que se dedica la empresa o negocio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sector económico** | Marque con X |
| 1. | Agricultura, silvicultura, ganadería y caza. |  |
| 2. | Pesca y Acuicultura |  |
| 3. | Explotación de minas y canteras |  |
| 4. | Industrias manufactureras |  |
| 5. | Suministro de electricidad, gas, agua, vapor y aire acondicionado |  |
| 6. | Construcción |  |
| 7. | Comercio al por mayor y al por menor; reparación de los vehículos de motor y de las motocicletas |  |
| 8. | Hoteles y Restaurantes |  |
| 9. | Transporte, almacenamiento y comunicaciones |  |
| 10. | Intermediación financiera y de seguros. |  |
| 11. | Actividades inmobiliarias, empresariales y de alquiler |  |
| 12. | Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria |  |
| 13. | Enseñanza |  |
| 14. | Servicios sociales y relacionados con la salud humana. |  |
| 15. | Otras actividades de servicios comunitarios, sociales Y personales |  |
| 16. | Actividades de los hogares en calidad de empleadores, actividades indiferenciadas de producción de bienes y servicios de los hogares para uso propio. |  |
| 17. | Actividades de organizaciones y órganos extraterritoriales |  |

1. **ANTECEDENTES DE VENTAS Y EXPORTACIONES DE LA EMPRESA**
2. Indique el monto total de ventas del año anterior, acumuladas al 31 de diciembre del año anterior (valor en Pesos chilenos).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIDAD DE REFERENCIA** | **VENTAS DEL AÑO ANTERIOR (ACUMULADAS AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR)** |
| **Ventas del año anterior, acumuladas al 31 de diciembre del año anterior** | **Monto en Pesos ($)** |  |

1. Durante el año anterior, ¿su empresa o negocio realizó exportaciones desde Chile al exterior? (Marque con X una alternativa)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** |  | **No** |  |  | Si su respuesta fue NO, continúe con la pregunta N°4. |

1. Si ha realizado exportaciones, indique el monto de las exportaciones del año anterior, acumuladas al 31 de diciembre del año anterior (en pesos, valor FOB, es decir, valor de una mercancía de exportación cuando está embarcada en la nave, antes de salir hacia su destino).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIDAD DE REFERENCIA** | **MONTO TOTAL DEL AÑO ANTERIOR (ACUMULADAS AL 31 DE DICIMEBRE DEL AÑO ANTERIOR)** |
| **Exportaciones del año anterior, acumuladas al 31 de diciembre del año anterior.** | **Monto en Pesos (Valor FOB)** |  |

Además, indique el(los) país(es) de destino, montos en pesos y porcentaje de sus ventas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **País(es) de Exportación** | **Monto (Valor FOB)** | **% Porcentaje aproximado del total de ventas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. ¿Cuántos clientes tiene actualmente su negocio o empresa? (Marque con X la alternativa que corresponda)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Marque con X** |
| 1. Un cliente |  |
| 2. Entre dos y cinco |  |
| 3. Entre seis y diez |  |
| 4. Entre once y veinticinco |  |
| 5. Entre veintiséis y cincuenta |  |
| 6. Más de cincuenta |  |
| 7. No tiene clientes actualmente |  |

1. **ANTECEDENTES DE EMPLEO DE LA EMPRESA**
2. Indique el número de empleados de su empresa o negocio al 31 de diciembre del año anterior. En esta sección INCLUYA a los trabajadores dependientes (contratos a plazo o indefinido) y a las personas contratadas a honorarios. NO contabilice en esta sección al personal subcontratado.

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONAL DIRECTO: Personal que tiene una relación contractual de trabajo directo con la empresa.** | **Número total de empleados al 31 de diciembre del año anterior** |
| Directivos y ejecutivos a nivel de gerencia |  |
| Empleados de oficina y personal administrativo |  |
| Profesionales |  |
| Técnicos |  |
| Operarios (Personal no técnico o profesional encargado de ejecutar tareas de tipo manual o que requieren de esfuerzo físico) |  |
| **TOTAL** |  |

1. **ANTECEDENTES DE INVERSIÓN PRODUCTIVA REALIZADA POR LA EMPRESA**
2. Indique el monto de inversión productiva (maquinarias, equipamiento, tecnología, etc.) realizada por la empresa durante el año anterior, acumulado al 31 de diciembre del año anterior.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIDAD DE REFERENCIA** | **MONTO DE INVERSIÓN PRODUCTIVA (ACUMULADO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR)** |
| **Monto de inversión productiva, acumuladas al 31 de diciembre del año anterior** | **Monto en Pesos ($)** |  |

1. **LINEA DE BASE DE LA EMPRESA AL COMENZAR A PARTICIPAR EN EL PROYECTO**
2. ¿Indique cuáles de las siguientes prácticas se realizan actualmente en su empresa o negocio (contestar todas):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Prácticas** | |
| **Sí** | **No** |
| **Liderazgo, gestión e incentivos** |  |  |
| 1. Existen personas o áreas formalmente encargadas de incorporar nuevo conocimiento |  |  |
| 1. Se realizan reuniones periódicas para intercambiar nuevo conocimiento |  |  |
| 1. Existen premios monetarios para los empleados que aportan nuevas ideas |  |  |
| 1. Se dispone de espacio para la comunicación informal entre los empleados |  |  |
| **Redes** |  |  |
| 1. Se participa periódicamente en seminarios nacionales junto a otras empresas |  |  |
| 1. La empresa tiene vínculos permanentes con empresas extranjeras |  |  |
| 1. Tiene contacto permanente con universidades o centros de investigación |  |  |
| 1. Se visita periódicamente ferias internacionales |  |  |
| 1. Existe un presupuesto formal para la búsqueda de información sobre tendencias o tecnologías |  |  |
| **Entrenamiento** |  |  |
| 1. Se capacita al personal en áreas específicas relacionadas con la actividad de la empresa o negocio. |  |  |
| 1. Se contratan expertos que brindan asistencia técnica o realizan consultorías para incorporar nuevo conocimiento |  |  |
| 1. Se contrata personal con experiencia en empresas líderes |  |  |
| 1. Se contrata personal con alta especialización técnica o académica |  |  |
| 1. El personal más antiguo realiza tutoría o entrenamiento al personal nuevo |  |  |
| **Comunicaciones** |  |  |
| 1. Se realizan informes de gestión periódicamente. |  |  |
| 1. Existen documentos escritos o manuales donde el personal se informa de las prácticas de la empresa (no reglamentos) |  |  |
| 1. Se realiza trabajo o colaboración a distancia mediante Internet |  |  |
| 1. Existen sistemas o software para compartir el conocimiento entre el personal |  |  |
| 1. Accede a información técnica a través boletines, revistas especializadas u otros. |  |  |
| **Políticas y Estrategias** |  |  |
| 1. Existen políticas formales y preferentes para retener al personal más capacitado |  |  |
| 1. Existe una estrategia escrita de incorporación de información o tecnología |  |  |
| 1. Tiene procesos de “Normas de Calidad” (ISO u otras) en curso en este momento |  |  |
| 1. Tiene alianzas formales con otras empresas para buscar información o tecnología |  |  |
| 1. Realiza gestión ambiental (por ejemplo, reciclaje, implementación de tecnologías limpias, prevención de la contaminación, etc.) |  |  |
| 1. Realiza gestión de la energía (por ejemplo, ahorro de energía, autoabastecimiento de energía, etc.) |  |  |
| 1. Realiza gestión de logística y administración de la cadena de suministros. |  |  |
| 1. La empresa o negocio ha implementado sistemas de seguridad, prevención de riesgos o higiene industrial. |  |  |
| 1. La empresa o negocio cuenta con un set de indicadores de desempeño que le permite monitorear el desempeño de la empresa o negocio. |  |  |
| 1. La empresa o negocio cuenta con una estrategia de comercialización, de ventas o marketing definida. |  |  |

1. En los últimos 2 años, ¿la empresa ha participado en redes empresariales tales como: asociaciones gremiales, cámaras de comercio, asociaciones de canalistas, alianzas empresariales sectoriales y/o territoriales? (Marque con una “X”)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** |  | **No** |  |  | Si su respuesta fue NO, continúe con la pregunta N°4. |

1. Si su respuesta anterior fue SÍ, liste las 3 redes más relevantes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Red en la que participó** | | **Propósito de la red** | **Año de inicio o de acceso a ella** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1. Hasta la fecha, ¿la empresa se ha vinculado formalmente (convenios, contratos, etc.) con alguno(s) de los siguientes actores de la industria…?(Marque con una “X” las que corresponda)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alternativas** | | **Marque con “X”** |
| 1. | Principales proveedores del territorio o sector de su empresa |  |
| 2. | Principales compradores (clientes) del territorio o sector de su empresa |  |
| 3. | Compradores del sector público |  |
| 4. | Asociaciones gremiales |  |
| 5. | Cámaras de Comercio y/o Turismo |  |
| 6. | Alianzas empresariales sectoriales y/o territoriales |  |
| 7. | Centros tecnológicos o universidades |  |
| 8. | Intermediarios o socios para exportación |  |

1. En los últimos 2 años, ¿la empresa ha capacitado a su personal? (Marque con “X” la alternativa que corresponda)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** |  | **No** |  |  |  |

1. En el caso de haber realizado acciones de capacitación, indique las **TRES** principales áreas en las que recibieron capacitación (marcar con una X)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Áreas** | | **Marque con “X”** |
| 1. | Mejoramiento productivo. |  |
| 2. | Asesoría legal. |  |
| 3. | Ventas / Marketing. |  |
| 4. | Computación y tecnología de la información. |  |
| 5. | Gestión de la información. |  |
| 6. | Manejo de materiales, herramientas, equipo y/o maquinaria. |  |
| 7. | Reparación de herramientas, equipo y/o maquinaria. |  |
| 8. | Recursos humanos (Motivación y trabajo en equipo, Seguridad e higiene) |  |
| 9. | Aspectos administrativos, contables y/o fiscales. |  |
| 10. | Control de calidad. |  |
| 11. | Manejo medioambiental y/o producción limpia. |  |
| 12. | Certificación en especialidades del giro del negocio. |  |
| 13. | Gestión de la innovación. |  |

1. En los últimos 2 años, ¿la empresa o negocio introdujo en el mercado “bienes nuevos o significativamente mejorados (excluye la simple reventa de productos nuevos comprados a otras empresas y los cambios de carácter exclusivamente estéticos)”?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** |  | **No** |  |  |  |

1. En los últimos 2 años, ¿la empresa o negocio introdujo en el mercado “servicios nuevos o significativamente mejorados”?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** |  | **No** |  |  |  |

1. En los últimos 2 años, ¿su empresa o negocio implementó “Un nuevo o significativamente mejorado método de manufactura o producción de bienes y servicios”?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** |  | **No** |  |  |  |

1. En los últimos 2 años, ¿su empresa o negocio implementó “Un nuevo o significativamente mejorado método de logística, entrega o distribución para los insumos, bienes o servicios”?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** |  | **No** |  |  |  |

1. En los últimos 2 años, ¿su empresa o negocio implementó “Una nueva o significativamente mejorada actividad de soporte para sus procesos, tales como sistema de mantención u operaciones de compras, contabilidad o informática”?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** |  | **No** |  |  |  |

|  |
| --- |
| Firma del Empresario |

¡Muchas gracias por su colaboración y tiempo!

1. Podrá ser completado por el Agente Operador Intermediario. [↑](#footnote-ref-1)