

## Boleta para Empresas/Instituciones/Organizaciones/Asociaciones

### Sección A. Información General

<b>I. Código del encuestador:</b>																																																			
<b>II. Código de la empresa:</b>																																																			
<b>A1. Nombre o Razón Social de la Empresa/Institución/Organización/Asociación:</b>																																																			
<b>A2. Nombre Comercial:</b>																																																			
<b>A3. Nombre de la persona encuestada:</b>																																																			
<b>A4. Cargo de la persona encuestada:</b>																																																			
<b>A5. Teléfono o celular de la persona encuestada:</b>																																																			
<b>A6. E-mail de la persona encuestada:</b>																																																			
<b>A7. Dirección</b>																																																			
a. Municipio:																																																			
b. Ciudad:																																																			
c. Localidad:																																																			
d. Calle/Avenida/Km:																																																			
e. Número:																																																			
f. Puntos de geo-referenciación (coordenadas):				Latitud:		Longitud:																																													
<b>A8. Teléfono o celular de la Empresa/Institución/Organización/Asociación:</b>																																																			
<b>A9. Página Web de la Empresa/Institución/Organización/Asociación:</b>																																																			
<b>A10. E-mail de la Empresa/Institución/Organización/Asociación:</b>																																																			
<b>A11. NIT:</b>																																																			
<b>A12. Año de inicio de actividades:</b>																																																			
<b>A13. ¿Cuenta con estatutos aprobados/personería jurídica?</b>																																																			
1. Sí																																																			
2. No																																																			
<b>A14. El tipo de la empresa es...</b>																																																			
1. Sociedad Anónima (S.A.)				5. ONG/Fundación																																															
2. Sociedad de Responsabilidad Limitada (S.R.L.)				6. Sindicato/Asociación																																															
3. Unipersonal				7. Empresa Comunitaria																																															
4. Institución Pública				8. Otro   <u>Especifique:</u>																																															
<b>A15. ¿Cuenta con algún tipo de afiliación sectorial? (Cámara, grupo, gremio, sindicato, etc.)</b>																																																			
1. Sí																																																			
2. No → <u>Pase a la pregunta A17</u>																																																			
<b>A16. ¿Qué tipo de afiliación sectorial tiene?</b>																																																			
1. Asociación				4. Federación																																															
2. Cámara				5. Sindicato																																															
3. Gremio				6. Otro   <u>Especifique:</u>																																															
<b>A17. ¿Cuenta con el Certificado de Registro de Empleadores del Ministerio de Trabajo?</b>																																																			
1. Sí																																																			
2. No																																																			
3. En trámite																																																			
<b>A18. ¿Cuenta con licencia de funcionamiento otorgada por la alcaldía?</b>																																																			
1. Sí																																																			
2. No																																																			
3. En trámite																																																			
<b>A19. ¿Cuál es el sector económico al que pertenece su empresa?</b>																																																			
<table border="1"> <tr> <td>0. AGRICULTURA Y SILVICULTURA</td> <td><u>Sector Agropecuario</u></td> </tr> <tr> <td>1. GANADERÍA, CAZA, PESCA</td> <td><u>Sector Agropecuario</u></td> </tr> <tr> <td>2. EXPLOTACIÓN DE MINAS Y CANTERAS</td> <td><u>Sector Minería</u></td> </tr> <tr> <td>3. INDUSTRIA MANUFACTURERA</td> <td><u>Sector Manufactura</u></td> </tr> <tr> <td>4. SUMINISTRO DE ELECTRICIDAD, GAS, VAPOR Y AIRE ACONDICIONADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. SUMINISTRO DE AGUA, EVACUACIÓN DE AGUAS RESIDUALES, GESTIÓN DE DESECHOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. CONSTRUCCIÓN</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. VENTA POR MAYOR Y MENOR, REPARACIÓN DE AUTOMOTORES</td> <td><u>Sector Comercio y Servicios</u></td> </tr> <tr> <td>8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. ACTIVIDADES DE ALOJAMIENTO Y SERVICIOS DE COMIDAS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10. INFORMACIONES Y COMUNICACIONES</td> <td></td> </tr> </table>				0. AGRICULTURA Y SILVICULTURA	<u>Sector Agropecuario</u>	1. GANADERÍA, CAZA, PESCA	<u>Sector Agropecuario</u>	2. EXPLOTACIÓN DE MINAS Y CANTERAS	<u>Sector Minería</u>	3. INDUSTRIA MANUFACTURERA	<u>Sector Manufactura</u>	4. SUMINISTRO DE ELECTRICIDAD, GAS, VAPOR Y AIRE ACONDICIONADO		5. SUMINISTRO DE AGUA, EVACUACIÓN DE AGUAS RESIDUALES, GESTIÓN DE DESECHOS		6. CONSTRUCCIÓN		7. VENTA POR MAYOR Y MENOR, REPARACIÓN DE AUTOMOTORES	<u>Sector Comercio y Servicios</u>	8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		9. ACTIVIDADES DE ALOJAMIENTO Y SERVICIOS DE COMIDAS		10. INFORMACIONES Y COMUNICACIONES		<table border="1"> <tr> <td>11. INTERMEDIACIÓN FINANCIERA Y SEGUROS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>12. ACTIVIDADES INMOBILIARIAS</td> <td><u>Sector Comercio y Servicios</u></td> </tr> <tr> <td>13. SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS</td> <td><u>Servicios</u></td> </tr> <tr> <td>14. ACTIVIDADES DE SERVICIO ADMINISTRATIVO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>15. ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, DEFENSA Y SEGURIDAD SOCIAL</td> <td><u>Pase a la Sección C: "Rotación de trabajadores"</u></td> </tr> <tr> <td>16. SERVICIOS DE EDUCACIÓN</td> <td><u>Sector Comercio y Servicios</u></td> </tr> <tr> <td>17. SERVICIOS DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL</td> <td><u>Servicios</u></td> </tr> <tr> <td>18. ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, ENTRETENIMIENTO Y RECREATIVAS</td> <td><u>Pase a la Sección C: "Rotación de trabajadores"</u></td> </tr> <tr> <td>19. OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS</td> <td><u>Sector Comercio y Servicios</u></td> </tr> <tr> <td>20. ACTIVIDADES DE HOGARES PRIVADOS</td> <td><u>Servicios</u></td> </tr> <tr> <td>21. SERVICIO DE ORGANISMOS EXTRATERRITORIALES</td> <td><u>Pase a la Sección C: "Rotación de trabajadores"</u></td> </tr> </table>				11. INTERMEDIACIÓN FINANCIERA Y SEGUROS		12. ACTIVIDADES INMOBILIARIAS	<u>Sector Comercio y Servicios</u>	13. SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS	<u>Servicios</u>	14. ACTIVIDADES DE SERVICIO ADMINISTRATIVO		15. ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, DEFENSA Y SEGURIDAD SOCIAL	<u>Pase a la Sección C: "Rotación de trabajadores"</u>	16. SERVICIOS DE EDUCACIÓN	<u>Sector Comercio y Servicios</u>	17. SERVICIOS DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL	<u>Servicios</u>	18. ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, ENTRETENIMIENTO Y RECREATIVAS	<u>Pase a la Sección C: "Rotación de trabajadores"</u>	19. OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	<u>Sector Comercio y Servicios</u>	20. ACTIVIDADES DE HOGARES PRIVADOS	<u>Servicios</u>	21. SERVICIO DE ORGANISMOS EXTRATERRITORIALES	<u>Pase a la Sección C: "Rotación de trabajadores"</u>
0. AGRICULTURA Y SILVICULTURA	<u>Sector Agropecuario</u>																																																		
1. GANADERÍA, CAZA, PESCA	<u>Sector Agropecuario</u>																																																		
2. EXPLOTACIÓN DE MINAS Y CANTERAS	<u>Sector Minería</u>																																																		
3. INDUSTRIA MANUFACTURERA	<u>Sector Manufactura</u>																																																		
4. SUMINISTRO DE ELECTRICIDAD, GAS, VAPOR Y AIRE ACONDICIONADO																																																			
5. SUMINISTRO DE AGUA, EVACUACIÓN DE AGUAS RESIDUALES, GESTIÓN DE DESECHOS																																																			
6. CONSTRUCCIÓN																																																			
7. VENTA POR MAYOR Y MENOR, REPARACIÓN DE AUTOMOTORES	<u>Sector Comercio y Servicios</u>																																																		
8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO																																																			
9. ACTIVIDADES DE ALOJAMIENTO Y SERVICIOS DE COMIDAS																																																			
10. INFORMACIONES Y COMUNICACIONES																																																			
11. INTERMEDIACIÓN FINANCIERA Y SEGUROS																																																			
12. ACTIVIDADES INMOBILIARIAS	<u>Sector Comercio y Servicios</u>																																																		
13. SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS	<u>Servicios</u>																																																		
14. ACTIVIDADES DE SERVICIO ADMINISTRATIVO																																																			
15. ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, DEFENSA Y SEGURIDAD SOCIAL	<u>Pase a la Sección C: "Rotación de trabajadores"</u>																																																		
16. SERVICIOS DE EDUCACIÓN	<u>Sector Comercio y Servicios</u>																																																		
17. SERVICIOS DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL	<u>Servicios</u>																																																		
18. ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, ENTRETENIMIENTO Y RECREATIVAS	<u>Pase a la Sección C: "Rotación de trabajadores"</u>																																																		
19. OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	<u>Sector Comercio y Servicios</u>																																																		
20. ACTIVIDADES DE HOGARES PRIVADOS	<u>Servicios</u>																																																		
21. SERVICIO DE ORGANISMOS EXTRATERRITORIALES	<u>Pase a la Sección C: "Rotación de trabajadores"</u>																																																		

Sección B. Tecnología/productividad/mercados	
Insumos	
<b>B0. ¿Qué bienes y/o servicios produce, comercializa o vende?</b>	
<b>B1. ¿De dónde obtienen la materia prima/insumos?</b>	
<i>Puede seleccionar hasta dos opciones...</i> <div style="float: right;">1. SÍ / 2. NO</div> <div style="clear: both;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> a. Producción propia ← <u>Sólo habilitar si seleccionó 0 o 1 en A19 ( es de Sector Agropecuario )</u>  b. La comunidad/municipio  c. Comunidad/municipio aledaño (de su departamento)  d. Otro departamento  e. Fuera del país </div> <div> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> </div>	
<b>B2. Los insumos que se usaron para producir o vender en el último año, principalmente los obtuvieron de...</b>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. Sólo un proveedor individual  2. Sólo una empresa  3. Sólo una asociación/sindicato/empresa comunal  4. Sólo una comunidad/municipio  5. Varios proveedores individuales </div> <div> 6. Varias empresas  7. Varias asociaciones/sindicatos/empresas comunales  8. Varias comunidades/municipios  9. Otro   Especifique: _____ </div> </div>	
<b>B3. ¿Tuvo problemas con sus insumos?</b>	
1. Sí 2. No → <u>Pase a la pregunta B5</u>	
<b>B4. Sus dos principales problemas vienen dados porque...</b>	
<i>Seleccione las dos opciones más importantes...</i> <div style="float: right;">1. SÍ / 2. NO</div> <div style="clear: both;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> a. No hay mucha variedad  b. Son muy caros  c. La calidad no es buena  d. No hay insumos  e. Otro   Especifique: _____ </div> <div> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> </div>	
Mercado / Competencia	
<b>B5. ¿Dónde venden sus productos (o servicios)?</b>	
<i>Seleccione las dos opciones más importantes...</i> <div style="float: right;">1. SÍ / 2. NO</div> <div style="clear: both;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> a. Autoconsumo ← <u>Sólo habilitar si seleccionó 0 o 1 en A19 ( es de Sector Agropecuario )</u>  b. La comunidad/municipio  c. Comunidad/municipio aledaño (de su departamento)  d. Otro departamento  e. Fuera del país </div> <div> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> </div>	
<b>B6. Las ventas del año último año fueron principalmente a....</b>	
<i>Puede seleccionar hasta dos opciones...</i> <div style="float: right;">1. SÍ / 2. NO</div> <div style="clear: both;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> a. Sólo un intermediario/ comercializador/acopiador  b. Sólo una empresa  c. Sólo una asociación/ sindicato/empresa comunal  d. Varios intermediarios/ comercializadores/acopiadores  e. Varias empresas  f. Varias asociaciones/sindicatos/ empresas comunales  g. Venta directa  h. Otro   Especifique: _____ </div> <div> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> </div>	
<b>B7. ¿Tuvo problemas con los mercados de venta?</b>	
1. Sí 2. No → <u>Pase a la pregunta B9</u>	
<b>B8. Sus dos principales problemas fueron...</b>	
<i>Seleccione las dos opciones más importantes...</i> <div style="float: right;">1. SÍ / 2. NO</div> <div style="clear: both;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> a. Falta de información sobre los mercados  b. La distancia al mercado  c. Falta de medios de transporte al mercado  d. Infraestructura del mercado  e. Competencia con otras empresas de la comunidad  f. Competencia con otras empresas fuera de la comunidad  g. Los productos importados  h. Los productos de contrabando  i. Baja calidad del producto  j. Poca cantidad del producto  k. Excesivo poder de los intermediarios  l. Otro   Especifique: _____ </div> <div> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> </div>	

Tecnología	
<b>B9. ¿Tienen computadoras?</b>	
1. Sí 2. No	
<b>B10. ¿Con qué tipo de acceso a internet cuenta la empresa?</b>	
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i> a. Telefonía móvil (datos de celular) b. Cable (fibra óptica o coaxial) c. Redes inalámbricas (Wi-Fi) <i>Si no selecciona ninguna opción, pase a <b>B14</b></i>	1. SÍ / 2. NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>B11. ¿Venden por internet?</b>	
1. Sí 2. No → <i>Pase a la pregunta <b>B12</b></i>	
<b>B11.1 ¿Qué medio usa para vender por internet?</b>	
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i> a. Facebook Marketplace b. Whatsapp Business c. Instagram d. Plataformas de comercio electrónico (tuMercadazo, Mercado Libre, miTienda, etc.) e. Otro   Especifique: _____	1. SÍ / 2. NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>B12. ¿Compran por internet?</b>	
1. Sí 2. No	
<b>B13.1. ¿Tienen página de internet?</b>	
1. Sí 2. No → <i>Pase a la pregunta <b>B14</b></i>	
<b>B13.2. ¿Esta plataforma fue creada a raíz de la pandemia de la COVID-19?</b>	
1. Sí 2. No	
<b>B14. ¿Su empresa/asociación/organización tiene alguna certificación de calidad?</b>	
1. Sí 2. No → <i>Pase a la pregunta <b>B1.A1</b></i>	
<b>B15. ¿Qué certificaciones tiene?</b>	
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i> a. IBNORCA b. ISO c. Hecho en Bolivia d. Comercio justo e. SENASAG f. Denominación de origen g. Otra   Especifique: _____	1. SÍ / 2. NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>B1.A1. Durante el último año, su producción fue principalmente...</b>	
<b><u>SÓLO RESPONDA SI SELECCIONÓ 3 EN A19 (PERTENECE A LA INDUSTRIA MANUFACTURERA)</u></b> 1. Artesanal (la mayor parte del proceso es realizado manualmente por un trabajador) 2. Mecanizada (la mayor parte del proceso se realiza a partir de maquinaria operada por un trabajador) 3. Automatizada (la mayor parte del proceso no es operada por un trabajador (envasadora, cinta transportadora, etc.)) <i>Pase a la pregunta <b>B1.A2</b> al concluir esta pregunta</i>	
<b>B1.C1. Durante el último año (2021), su producción fue principalmente...</b>	
<b><u>SÓLO RESPONDA SI SELECCIONÓ 0 O 1 EN A19 (PERTENECE AL SECTOR AGROPECUARIO)</u></b> 1. Artesanal (la mayor parte del proceso es realizado manualmente por un trabajador) 2. Mecanizada (la mayor parte del proceso se realiza a partir de maquinaria operada por un trabajador) 3. Automatizada (la mayor parte del proceso no es operada por un trabajador (envasadora, cinta transportadora, etc.)) <i>Pase a la pregunta <b>B1.C2</b> al concluir esta pregunta</i>	
<b>B1.A2. Tomando en cuenta la pregunta anterior, se empleó el método de producción para...</b>	
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i> a. Producir/Transformar el producto b. Envasar/Empaquetar c. Transportar/Comercializar d. Almacenar <i>Pase a la pregunta <b>B16</b> al concluir esta pregunta</i>	1. SÍ / 2. NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<b>B1.C2.</b> Tomando en cuenta la pregunta anterior, se empleó el método de producción para...	
<b><u>SÓLO RESPONDA SI SELECCIONÓ 0 O 1 EN A19 (PERTENECE AL SECTOR AGROPECUARIO)</u></b>	
Puede seleccionar más de una opción...	1. SÍ / 2. NO
a. Producir/Transformar el producto	<input type="checkbox"/>
b. Envasar/Empaquetar	<input type="checkbox"/>
c. Transportar/Comercializar	<input type="checkbox"/>
d. Almacenar	<input type="checkbox"/>
<b>B1.C3.</b> ¿Empleó alguno de los siguientes tipos de tecnología agrícola?	
<b><u>SÓLO RESPONDA SI SELECCIONÓ 0 EN A19 (PERTENECE AL SECTOR AGRICULTOR)</u></b>	
Puede seleccionar ninguna opción...	1. SÍ / 2. NO
a. Uso de maquinaria pesada (ej. Tractor, Arador, Sembradora, Cosechadora)	<input type="checkbox"/>
b. Uso de máquinas para pelar	<input type="checkbox"/>
c. Fumigantes	<input type="checkbox"/>
d. Abonos/Fertilizantes	<input type="checkbox"/>
e. Observación de la cosecha mediante cámaras (ej. Cámaras, drones, etc.)	<input type="checkbox"/>
f. Otro   Especifique: _____	<input type="checkbox"/>
<b>B1.C4.</b> ¿Empleó alguno de los siguientes tipos de tecnología pecuaria?	
<b><u>SÓLO RESPONDA SI SELECCIONÓ 1 EN A19 (PERTENECE AL SECTOR PECUARIO)</u></b>	
Puede seleccionar ninguna opción...	1. SÍ / 2. NO
a. Inseminación artificial	<input type="checkbox"/>
b. Sistemas de ordeño robotizado	<input type="checkbox"/>
c. Climatización y ventilación de granjas	<input type="checkbox"/>
d. Iluminación LED de granjas	<input type="checkbox"/>
e. Observación del ganado mediante cámaras (ej. Cámaras, drones, etc.)	<input type="checkbox"/>
f. Máquinas incubadoras para mantener la temperatura	<input type="checkbox"/>
<b>B16.</b> ¿Considera que es difícil acceder/conseguir tecnología?	
1. Sí	
2. No → <u>Pase a la pregunta B18</u>	
<b>B17.</b> Es difícil por que...	
Puede seleccionar más de una opción...	1. SÍ / 2. NO
a. La tecnología es muy cara	<input type="checkbox"/>
b. No se sabe qué tecnología existe	<input type="checkbox"/>
c. No desean utilizar tecnología nueva	<input type="checkbox"/>
d. Existe poca calificación de mano de obra para uso de nueva tecnología	<input type="checkbox"/>
e. Otro   Especifique: _____	<input type="checkbox"/>
<b>Financiamiento</b>	
<b>B18.</b> ¿Tienen acceso a financiamiento?	
1. Sí	
2. No → <u>Pase a la pregunta B20</u>	
<b>B19.</b> ¿Qué entidad le otorga el financiamiento?	
Puede seleccionar más de una opción...	1. SÍ / 2. NO
a. Banco	<input type="checkbox"/>
b. Entidad Financiera/IFD	<input type="checkbox"/>
c. ONGs	<input type="checkbox"/>
d. Otras empresas/Instituciones	<input type="checkbox"/>
e. Préstamos personales (familiares/amigos)	<input type="checkbox"/>
f. Otro   Especifique: _____	<input type="checkbox"/>
<u>Pase a la pregunta B21 al concluir esta pregunta</u>	
<b>B20.</b> Si tuviera acceso a financiamiento para su empresa/asociación/organización, esta la utilizaría para...	
Puede seleccionar más de una opción...	1. SÍ / 2. NO
a. Capacitación	<input type="checkbox"/>
b. Compra de insumos	<input type="checkbox"/>
c. Compra de maquinaria	<input type="checkbox"/>
d. Pago de salario del personal	<input type="checkbox"/>
e. Comercialización de sus productos	<input type="checkbox"/>
f. Compra de bienes inmuebles	<input type="checkbox"/>
g. Capital de trabajo	<input type="checkbox"/>
h. Otro   Especifique: _____	<input type="checkbox"/>

Limitaciones			
<b>B21.</b> Califique los siguientes problemas del 1 al 5 (siendo 1 nada importante y 5 muy importante)			
a.	Problemas con los insumos		
b.	Problemas con el mercado		
c.	Problemas con la tecnología		
d.	Problemas con la falta de empleados		
e.	Problemas con el nivel de experiencia/educación de los empleados		
f.	Problemas con la infraestructura		
Potencialidades/Inversiones			
<b>B22.</b> Según su percepción, ¿Cómo calificaría la situación económica del país del 1 al 5? (siendo 1 muy mala y 5 muy buena)			
<b>B23.</b> ¿Tienen planes de inversión futura?			
1. Sí			
2. No → <u>Pase a la pregunta B28</u>			
<b>B24.</b> ¿En cuánto tiempo llevará a cabo dicha inversión?			
1. Corto Plazo (menos de un año)			
2. Mediano Plazo (de un año a tres años)			
3. Largo Plazo (más de tres años)			
<b>B25.</b> ¿Cuál será el valor aproximado de dicha inversión? (en Bolivianos)			
<b>B26.</b> ¿En qué área llevará a cabo su inversión?			
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i>			1. SÍ / 2. NO
a.	Compra de maquinaria		
b.	Compra de infraestructura		
c.	Compra de terrenos/inmuebles		
d.	Compra de vehículos/camión		
e.	Capacitación		
f.	Mayor personal		
g.	Otra   Especifique: _____		
<b>B27.</b> ¿Cuenta con las condiciones requeridas para la inversión o requiere financiamiento?			
1. Cuenta con las condiciones requeridas para la inversión			
2. Requiere de financiamiento			
Ventas			
<b>B28.</b> ¿Realiza actividades de marketing digital?			
1. Sí			
2. No → <u>Pase a la pregunta B30</u>			
<b>B29.</b> ¿Cuál es el gasto aproximado destinado a marketing digital? (en Bolivianos)			
<b>B30.</b> ¿Cómo se comunica con sus clientes?		<b>B30.1.</b> ¿Implementó esta medida a raíz de la pandemia COVID-19?	
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i>		1. SÍ / 2. NO	
a.	En persona		
b.	Por llamada telefónica		
c.	Por e-mail		
d.	Por redes sociales (WhatsApp, Facebook, Instagram, etc)		
e.	Otro   Especifique: _____		
		→ Si responde "1. Sí", habilitar	1. SÍ / 2. NO
		→ Si responde "1. Sí", habilitar	
<b>B31.</b> ¿Cómo realiza sus cobros?		<b>B31.1.</b> ¿Implementó esta medida a raíz de la pandemia COVID-19?	
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i>		1. SÍ / 2. NO	
a.	Efectivo		
b.	Tarjeta de débito/crédito		
c.	Depósito bancario (de forma presencial)		
d.	Transferencia bancaria en línea		
e.	Código QR		
f.	Billetera móvil (Tigo Money, otros)		
g.	Otro   Especifique: _____		
		→ Si responde "1. Sí", habilitar	1. SÍ / 2. NO
		→ Si responde "1. Sí", habilitar	
		→ Si responde "1. Sí", habilitar	
		→ Si responde "1. Sí", habilitar	
		→ Si responde "1. Sí", habilitar	
		→ Si responde "1. Sí", habilitar	
<b>B32.</b> ¿Cómo realiza las entregas de sus productos/servicios?		<b>B32.1.</b> ¿Implementó esta medida a raíz de la pandemia COVID-19?	
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i>		1. SÍ / 2. NO	
a.	En persona		
b.	Por delivery		
c.	Por encomienda		
d.	Otro   Especifique: _____		
		→ Si responde "1. Sí", habilitar	1. SÍ / 2. NO
		→ Si responde "1. Sí", habilitar	
<b>B33.</b> ¿Qué implicancias tuvo la implementación de nuevos canales de comunicación, cobro y entregas para su empresa?			
<u>Sólo habilite esta pregunta si respondió "1. Sí" en B30.1, B31.1 o B32.1</u>			
<i>Puede seleccionar más de una opción....</i>			1. SÍ / 2. NO
a.	Mayor capacitación al personal		
b.	Rotación al personal con capacidades diferentes		
c.	Ninguna		

Sección C. Rotación de los Trabajadores			
	1. Hombres	2. Mujeres	3. Total
<b>C1.</b> ¿Cuántas personas trabajan actualmente en su empresa/asociación/organización?			
<b>C2.</b> De ese número de personas, ¿cuántos trabajadores son permanentes?			
<b>C3.</b> De ese número de personas, ¿cuántos trabajadores son eventuales/temporales?			
<b>C4.</b> De ese número de personas, ¿cuántos son aprendices/familiares sin remuneración?			
<b>C5.</b> De ese número de personas, ¿cuántos tienen algún tipo de discapacidad leve/moderada?			
<b>C6.</b> Durante el último año (2021), ¿cuántas personas dejaron de trabajar?			
→ Si la cantidad total es 0, pase a <b>C11</b>			
<b>C7.</b> Tomando en cuenta sólo a <u>trabajadores permanentes</u> , cuántos dejaron de trabajar el último año (2021) por...			
1. Renuncias			
2. Jubilación			
3. Fin de contrato			
4. Despidos			
5. Otro   Especifique: _____			
→ Si la cantidad es 0, pase a la pregunta <b>C9</b>			
<b>C8.</b> Cuántos trabajadores permanentes fueron despedidos por....			
1. Baja productividad			
2. Bajo nivel de habilidades específicas			
3. Problemas de comportamiento o conducta			
4. Por razones económicas de la empresa			
5. Ausentismo			
6. Faltas graves (robo, faltas a la moral, otros relacionados)			
7. Situación económica inestable de la empresa a causa de la pandemia de la COVID-19			
8. El empleado o su familia tenían COVID-19			
9. El empleado no cumplía con los protocolos de seguridad			
10. Introducción de nuevas tecnologías			
11. Cambios en las funciones, organización, procesos y/o manera de trabajar			
12. Falta de responsabilidad			
13. Otro   Especifique: _____			
<b>C9.</b> Tomando en cuenta sólo a <u>trabajadores eventuales/temporales</u> , cuántos dejaron de trabajar el último año (2021) por ....			
1. Renuncias			
2. Fin de contrato			
3. Despidos			
4. Otro   Especifique: _____			
→ Si la cantidad es 0, pase a la pregunta <b>C11</b>			
<b>C10.</b> Cuántos trabajadores eventuales fueron despedidos por....			
1. Baja productividad			
2. Bajo nivel de habilidades específicas			
3. Problemas de comportamiento o conducta			
4. Por razones económicas de la empresa			
5. Ausentismo			
6. Faltas graves (robo, faltas a la moral, otros relacionados)			
7. Situación económica inestable de la empresa a causa de la pandemia de la COVID-19			
8. El empleado o su familia tenían COVID-19			
9. El empleado no cumplía con los protocolos de seguridad			
10. Introducción de nuevas tecnologías			
11. Cambios en las funciones, organización, procesos y/o manera de trabajar			
12. Falta de responsabilidad			
13. Otro   Especifique: _____			

	1. Hombres	2. Mujeres	3. Total	
<b>C11.</b> ¿Cuántas personas se contrataron durante el último año (2021)?				→ Si la cantidad total es 0, pase a <b>C15</b>
<b>C12.</b> De ese número de personas, ¿cuántos eran trabajadores permanentes?				
<b>C13.</b> De ese número de personas, ¿cuántos eran trabajadores eventuales/temporales?				
<b>C14.</b> De ese número de personas, ¿cuántos eran aprendices/familiares sin remuneración?				
	<b>0. Indiferente</b>	<b>1. Hombres</b>	<b>2. Mujeres</b>	<b>3. Total</b>
<b>C15.</b> El próximo año (2023), ¿cuántas personas nuevas piensa incorporar? → Si la cantidad total es 0, pase a <b>C19</b>				
<b>C16.</b> De ese número de personas, ¿cuántos serán trabajadores permanentes?				
<b>C17.</b> De ese número de personas, ¿cuántos serán trabajadores eventuales/temporales?				
<b>C18.</b> De ese número de personas, ¿cuántos serán aprendices/familiares sin remuneración?				
<b>C19.</b> ¿Consideraría contratar a un trabajador con una discapacidad leve/moderada?				
1. Sí				
2. No				
<b>Búsqueda y selección de trabajadores</b>				
<b>C20.</b> La mayor cantidad de sus trabajadores/miembros/asociados provienen de ....				
Puede seleccionar hasta dos opciones... 1. SÍ / 2. NO				
a. La comunidad/municipio				→ Pase a la pregunta <b>C22</b>
b. Comunidad/municipio aledaño (de su departamento)				
c. Otro departamento				
d. Fuera del país				
<b>C21.</b> ¿Por qué razón/razones no contrató mano de obra de la comunidad/municipio?				
Puede seleccionar más de una opción... 1. SÍ / 2. NO				
a. Las personas no tienen el conocimiento/capacidad/habilidad para el trabajo				
b. Existe una alta migración del personal capacitado				
c. El salario que piden es muy alto				
d. Otro   Especifique: _____				
<b>C22.</b> En su empresa, han buscado o buscarían a sus empleados mediante...				
Puede seleccionar más de una opción... 1. SÍ / 2. NO				
a. Parientes/Amigos/Conocidos				
b. Radio (de su departamento)				
c. Periódico				
d. Institutos técnicos				
e. Redes sociales (Facebook, Instagram, otros)				
f. Redes sociales orientadas al uso empresarial (Linked-In, Indeed, Glassdoor, otros)				
g. Otra forma   Especifique: _____				
<b>Apertura en rotación</b>				
<b>C23.</b> ¿Su empresa vinculó a algún pasante en el último año (2021)?				
1. Sí				
2. No → Pase a la pregunta <b>C25</b>				
<b>C24.</b> ¿Cuántos pasantes vinculó su empresa en el último año (2021)?				
<b>C25.</b> ¿Actualmente tiene algún pasante en su empresa?				
1. Sí				
2. No → Pase a la pregunta <b>C27</b>				
<b>C26.</b> ¿Tiene planes de convertir al pasante en un empleado permanente en su empresa?				
1. Sí				
2. No				
<b>C27.</b> ¿Vinculará pasantes en el siguiente año (2023)?				
1. Sí				
2. No				

Contrataciones y despidos	
<b>C28. ¿Cuáles fueron las dos principales dificultades con las cuales se enfrentó a la hora de contratar nuevo personal?</b>	
<i>Puede seleccionar hasta dos opciones...</i>	<b>1. SÍ / 2. NO</b>
a. El salario ofrecido era insuficiente	<input type="checkbox"/>
b. Los candidatos eran subcalificados	<input type="checkbox"/>
c. Los candidatos eran sobre calificados	<input type="checkbox"/>
d. Los candidatos carecían de habilidades (conocimiento, compromiso, responsabilidad, etc.)	<input type="checkbox"/>
e. Los candidatos carecían de experiencia	<input type="checkbox"/>
f. Otra razón   Especifique: _____	<input type="checkbox"/>
<b>C29. ¿La contratación de los trabajadores se ve afectada por la ubicación física actual del lugar de trabajo?</b>	
1. Sí	
2. No → <u>Pase a la pregunta C31</u>	
<b>C30. ¿Qué dificultades enfrentan los trabajadores para trasladarse al lugar de trabajo?</b>	
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i>	<b>1. SÍ / 2. NO</b>
a. Los trabajadores enfrentan dificultades por falta de acceso a medios de transporte	<input type="checkbox"/>
b. Los trabajadores enfrentan dificultades por la duración de su tiempo de viaje	<input type="checkbox"/>
c. Los trabajadores enfrentan dificultades por los altos costos de transporte	<input type="checkbox"/>
<u>Si la cantidad de despidos en C7 y C9 es 0, pase a la sección D: "Características de los trabajadores"</u>	
<b>C31. Durante el último año (2021), ¿Cuáles fueron las dos principales dificultades con las cuales se enfrentó a la hora de despedir personal?</b>	
<i>Puede seleccionar hasta dos opciones...</i>	<b>1. SÍ / 2. NO</b>
a. Costos legales (abogados, juicios, etc)	<input type="checkbox"/>
b. Indemnización por despido	<input type="checkbox"/>
c. Riesgo a que sea reincorporado por un juez	<input type="checkbox"/>
d. Reputación	<input type="checkbox"/>
e. Otra razón   Especifique: _____	<input type="checkbox"/>



## Sección D. Características de los trabajadores actuales

Se debe poner la información de esta sección para cada uno de los trabajadores de empresas pequeñas. En caso de que la empresa tenga más de **VEINTE** trabajadores se debe poner la información solo de los trabajadores con carreras técnicas o universitarias.

[illegible]

### Sección D. Características de los Trabajadores actuales

D10.		D11.		D12.		D13.		D14.		D15.	
NÚMERO DE EMPLEADO	¿Habla algún idioma originario?	¿Cuál idioma originario habla?	Origen o procedencia del empleado	¿Cuál es el nivel de educación más alto que alcanzó?		Especifique el nivel técnico					
				<div>1. NINGUNO</div> <div>2. PRIMARIA INCOMPLETA</div> <div>3. PRIMARIA COMPLETA</div> <div>4. SECUNDARIA INCOMPLETA</div> <div>5. SECUNDARIA COMPLETA</div> <div>Pase a D16</div>							
	1. Sí	1. Quechua	1. La comunidad/ municipio	6. ESTUDIANTE DE INST. TÉCNICO		1. Básico					
				7. EGRESADO DE INST. TÉCNICO							
				8. TITULADO DE INST. TÉCNICO							
2. No	2. Aymara	2. Comunidad/ municipio aledaño (de su departamento)	9. ESTUDIANTE UNIVERSITARIO		2. Auxiliar						
3. No sabe	3. Guaraní	3. Otro departamento	10. EGRESADO UNIVERSITARIO		3. Medio						
↳ Pase a D12	4. Otro (Especifique)	4. Fuera del país	11. CON TÍTULO UNIVERSITARIO		4. Superior						
↳ Pase a D12			12. POSGRADO		Si respondió "6" en D13, pase a D16						
			13. OTRO (Especifique)								
	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique							
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

[illegible]

#### Sección D. Características de los Trabajadores actuales

[illegible]

Sección E. Características de los trabajadores futuros

Sólo responda esta sección si el total de hombres y mujeres en la pregunta C15 es mayor a 0.

Se debe poner la información de todos los trabajadores que se planea contratar para el próximo año (2023).

NÚMERO DE EMPLEADO	E2.	E3.	E4.	E5.	E6.	E7.	
	Cargo principal	Ocupación específica	¿Cuántos de estos empleados contrataría?	Sexo	Edad	¿Cuál nivel de educación debería tener?	
	1. Dueño, Gerente, Propietario, Director 2. Administrativo, Financiero 3. Empleados de medios mandos (ej: jefe de planta) 4. Técnico (ej.: operario de maquinaria) 5. Obrero o empleado calificado (ej.: trabajadores en planta) 6. Obrero o empleado no calificado (ej.: mensajero) 7. Consultor 8. Eventual					1. NINGUNO 2. PRIMARIA INCOMPLETA 3. PRIMARIA COMPLETA 4. SECUNDARIA INCOMPLETA 5. SECUNDARIA COMPLETA	Pase a E10
						Ejemplos: Gerente General Jefe de Personal Asistente de Gerencia Técnico en Motores Mensajero	
						Cód.	Especifique
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

### Sección E. Características de los trabajadores futuros

[illegible]

## Sección E. Características de los trabajadores futuros

[illegible]

### Sección E. Características de los trabajadores futuros

[illegible]



Sección F. Asociaciones/Sindicatos/Empresas Comunitarias								
Responda sí y sólo sí respondió 6 o 7 en A14 (la empresa tiene forma jurídica de asociación/sindicato o empresa comunitaria)								
<b>F1. ¿Cómo se formó su organización?</b>								
1. Mediante iniciativa de alguna persona 2. Mediante iniciativa de alguna institución gubernamental 3. Mediante iniciativa de alguna institución internacional/fundación 4. Otra forma   Especifique: _____								
<b>F2. ¿Cuántos asociados/miembros son parte de su organización (asociación/sindicato/empresa comunitaria)? (Si No Sabe, introduzca 9998)</b>								
<b>F3. ¿Cuántos asociados/miembros dejaron de ser parte de su organización (asociación/sindicato/empresa comunitaria) en el año 2021? (Si No Sabe, introduzca 9998)</b>								
<b>F4. ¿Cuántos asociados/miembros son nuevos miembros en su organización (asociación/sindicato/empresa comunitaria) en el año 2021? (Si No Sabe, introduzca 9998)</b>								
<b>F5. ¿Cuántos de sus asociados tienen el siguiente nivel de educación?</b>								
<i>Si respondió "No Sabe" en F2, saltar esta pregunta</i>								
1. Ninguno 2. Primaria completa 3. Secundaria completa 4. Egresado / Título Técnico 5. Egresado / Título Universitario	<table border="1"> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </table>							
<b>F6. ¿De qué lugar provienen la mayor cantidad de sus asociados/miembros?</b>								
<i>Puede seleccionar hasta dos opciones...</i>								
a. La comunidad/municipio b. Otra comunidad/municipio aledaño c. Otro departamento d. Fuera del país	1. SÍ / 2. NO <table border="1"> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </table>							
<b>F7. ¿Cómo ingresan las personas a su asociación/sindicato/empresa comunitaria?</b>								
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i>								
a. Simplemente solicitando el ingreso b. Necesitan cumplir con ciertos conocimientos c. El jefe/presidente es el que decide d. Aporte económico e. Nunca pasó f. Otra forma   Especifique: _____	1. SÍ / 2. NO <table border="1"> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </table>							
<b>F8. ¿Cuáles son las razones principales por las cuales los socios/miembros abandonan la asociación?</b>								
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i>								
a. El ingreso/salario es muy bajo b. Razones familiares/personales c. Conflictos dentro de la asociación d. Deciden dedicarse a estudiar e. Asociación/Organización débil f. Nunca ocurrió g. Otro   Especifique: _____	1. SÍ / 2. NO <table border="1"> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </table>							
<b>F9. ¿En su asociación/sindicato/empresa comunitaria es posible separar a algún socio/miembro?</b>								
1. Sí 2. No 3. Nunca ocurrió								
<b>F10. ¿Los trabajadores asociados/miembros tienen voz y voto en las decisiones de la Empresa/Institución/Organización/Asociación?</b>								
<i>Es posible seleccionar ninguna opción...</i>								
a. Tienen voz (su opinión es tomada en cuenta por la Empresa/Institución/Organización/Asociación) b. Tienen voto (participan directamente en la toma de decisiones de la Empresa/Institución/Organización/Asociación)	1. SÍ / 2. NO <table border="1"> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </table>							

## Sección G. Habilidades

**G1.** Tomando en cuenta las siguientes de habilidades de los empleados, señale cuán importante es para su empresa que sus empleados cuenten con estas habilidades (Considere una escala del 1 al 5, donde 1 es nada importante y 5 muy importante)

**G2.** Tomando en cuenta las siguientes de habilidades de los empleados, señale cuán satisfecho está con el nivel de estas habilidades en sus trabajadores (Considere una escala del 1 al 5, donde 1 es poco satisfecho y 5 muy satisfecho)

Área y pregunta	1. Importancia para la empresa	2. Nivel de satisfacción
<b>1. Habilidades digitales</b>		
a. Comunicarse utilizando un celular		
b. Encender/apagar equipos (computadoras, impresoras, etc.)		
c. Conectarse a Wifi/red		
d. Pueda comunicarse mediante herramientas en línea (Whatsapp, Facebook, Zoom, etc.)		
e. Buscar videos, libros y otros recursos de autoaprendizaje en línea		
f. Usar internet para encontrar soluciones a problemas		
g. Entender riesgos y amenazas del internet		
h. Realizar transacciones en línea (pagos y cobros online, por QR, transferencias digitales, etc.)		
i. Habilidades básicas en Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint, Outlook, etc.)		
j. Habilidades de uso de motores búsqueda (Ej. Google)		
<b>2. Habilidades de conocimiento</b>		
a. Correcta comunicación verbal y escrita		
b. Matemáticas y lógicas		
c. Habilidades técnicas específicas para el cargo		
<b>3. Habilidades blandas</b>		
a. Responsabilidad y compromiso		
b. Trabajo en equipo		
c. Resolución de Problemas		
<b>4. Habilidades específicas</b>		
a. Tenga facilidad en el manejo de equipos		
b. Tenga facilidad en el manejo de maquinarias		
c. Tenga facilidad para realizar sus actividades mediante teletrabajo		

Sección H. Capacitación		
H1. ¿En su empresa/asociación/organización realizaron alguna capacitación a sus trabajadores/miembros/asociados durante el último año (2021)?		
1. Sí 2. No → <u>Pase a la pregunta H6</u>		
H2. ¿Cuántos trabajadores/miembros/asociados participaron en algún tipo de capacitación durante el último año (2021)?		
H3. ¿Cuál ha sido el costo total aproximado en capacitaciones en el año (2021)? (en Bolivianos)		
H4. Dicha capacitación fue en...		
<i>Sólo habilite incisos d) a g) para Manufactura, g) a j) para Comercio y Servicios, k) para Agropecuaria, c) y d) para Minería</i> <i>Puede seleccionar más de una opción...</i>		
	1. SÍ / 2. NO	Área específica
a. Administración/contabilidad/finanzas		
b. Computación/informática		
c. Mantenimiento e Instalación de servicios básicos (agua/gas/electricidad)		
d. Metalmecánica		
e. Confección textil		
f. Carpintería		
g. Arquitectura /Artesanía/Orfebrería		
h. Ciencias de la salud (medicina, odontología, enfermería, otros)		
i. Gastronomía/hotelería/turismo		
j. Pedagogía/ciencias de la educación		
k. Agricultura/ganadería		
l. Otras áreas   Especifique: _____		
H5. ¿Quién fue el encargado de la capacitación?		
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i> a. Un empleado de la empresa/asociación/organización, de manera virtual b. Un empleado de la empresa/asociación/organización, de manera presencial c. Un empleado que no trabaja en la empresa/asociación/organización, de manera virtual d. Un empleado que no trabaja en la empresa/asociación/organización, de manera presencial <u>Pase a la pregunta H7 al concluir esta pregunta</u>		1. SÍ / 2. NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
H6. No se realizaron capacitaciones porque...		
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i> a. No existe interés por parte de la empresa/organización/institución/asociación b. No existe interés por de los trabajadores/miembros/asociados c. No se tiene el dinero para realizar dicha capacitación d. No se cuenta con el personal necesario (profesores) para llevar a cabo capacitaciones e. No existen instituciones que ofrezcan el servicio cerca f. Otro motivo   Especifique: _____		1. SÍ / 2. NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
H7.1. ¿Que porcentaje del total de empleados de esta empresa/institución reciben capacitación continua?		
H7.2. ¿Que porcentaje del total de empleados de esta empresa/institución necesitan recibir capacitación continua?		
H8. ¿Necesitará realizar capacitaciones en el futuro?		
1. Sí 2. No → <u>Pase a la pregunta H10</u>		

<b>H9. Necesitaría hacer dicha capacitación en...</b>		
<i>Sólo habilite incisos d) a g) para Manufactura, a) a i) para Comercio y Servicios, k) para Agropecuaria, c) y d) para Minería</i>		
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i>	<b>1. SÍ / 2. NO</b>	<b>Área específica</b>
a. Administración/contabilidad/finanzas		
b. Computación/informática		
c. Mantenimiento e Instalación de servicios básicos (agua/gas/electricidad)		
d. Metalmecánica		
e. Confección textil		
f. Carpintería		
g. Arquitectura /Artesanía/Orfebrería		
h. Ciencias de la salud (medicina, odontología, enfermería, otros)		
i. Gastronomía/hotelería/turismo		
j. Pedagogía/ciencias de la educación		
k. Agricultura/ganadería		
l. Otras áreas   Especifique: _____		
<b>H10. ¿Su empresa da algún tipo de facilidad a sus empleados/miembros/asociados para la capacitación/formación técnica?</b>		
1. Sí		
2. No → <u>Pase a la pregunta H12</u>		
<b>H11. ¿Qué tipo de facilidad?</b>		
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i>	<b>1. SÍ / 2. NO</b>	
a. Horarios flexibles		
b. Algún tipo de ayuda económica total/parcial		
c. Otra facilidad   Especifique: _____		
<b>H12. ¿Conoce algún centro/instituto de formación técnica cercano?</b>		
1. Sí		
2. No → <u>Pase a la sección I: "Ayuda gubernamental"</u>		
<b>H13. ¿Tiene algún tipo de relación con dicho instituto?</b>		
1. Sí		
2. No → <u>Pase a la sección I: "Ayuda gubernamental"</u>		
<b>H14. ¿Qué tipo de relación tiene?</b>		
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i>	<b>1. SÍ / 2. NO</b>	
a. Alguna vez capacitó a los trabajadores/socios (capacitación de menos de 6 meses)		
b. Piden servicios (diferentes a capacitación) a este centro		
c. Recibe pasantes / practicantes		
d. Contrató personas capacitadas		
e. Contrató personas con formación técnica (ya sea a nivel básico, auxiliar, medio o superior)		
f. Otro   Especifique: _____		
<u>Pase a la sección I: "Ayuda gubernamental" si no selecciona alguna de las opciones anteriores</u>		
<b>H15. Evalúe a los <i>cinco</i> centros/institutos de formación técnica más cercanos <i>del 1 al 5, siendo 1 muy malo y 5 muy bueno</i> (No evalúe el centro/instituto técnico en el cual fue formado)</b>		
<b>1. Nombre del instituto o centro de formación técnica</b>		<b>2. Calificación</b>
a.		
b.		
c.		
d.		
e.		

Sección I. Ayuda Gubernamental/Internacional	
(En caso de que existan más de dos tipos de ayuda seleccione las 2 más importantes para su organización)	
I1. Durante el último año (2021), ¿recibió algún tipo de ayuda del gobierno nacional o de algún ministerio?	
1. Sí 2. No → <u>Pase a la pregunta I5</u>	
I2. El gobierno le otorga esta ayuda mediante la entrega de...	
Puede seleccionar más de una opción.... a. Capacitaciones → <u>Habilita la pregunta I3</u> b. Financiamiento c. Insumos d. Equipos e. Asistencia técnica f. Otro   Especifique: _____	1. SÍ / 2. NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
I3. ¿Cómo se llama dicho programa de capacitación?	
I4. ¿Cuál fue el monto total de este programa de ayuda? (en Bolivianos)	
I5. Durante el último año (2021), ¿recibió algún tipo de ayuda de alguna otra institución departamental/municipal/local?	
1. Sí 2. No → <u>Pase a la pregunta I9</u>	
I6. Esta institución le otorga esta ayuda mediante la entrega de...	
Puede seleccionar más de una opción.... a. Capacitaciones → <u>Habilita la pregunta I7</u> b. Financiamiento c. Insumos d. Equipos e. Asistencia técnica f. Otro   Especifique: _____	1. SÍ / 2. NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
I7. ¿Cómo se llama dicho programa de capacitación?	
I8. ¿Cuál fue el monto total de este programa de ayuda? (en Bolivianos)	
I9. Durante el último año (2021), ¿recibió algún tipo de ayuda de alguna institución internacional/ONG/fundación?	
1. Sí 2. No → <u>Pase a la sección J: "COVID-19"</u>	
I10. Esta institución le otorga esta ayuda mediante la entrega de...	
Puede seleccionar más de una opción.... a. Capacitaciones → <u>Habilita la pregunta I11</u> b. Financiamiento c. Insumos d. Equipos e. Asistencia técnica f. Otro   Especifique: _____	1. SÍ / 2. NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
I11. ¿Cómo se llama dicho programa de capacitación?	
I12. ¿Cuál fue el monto total de este programa de ayuda? (en Bolivianos)	

## Sección J. Efectos de la COVID-19

<b>J1. Tras la irrupción del COVID-19, ¿su empresa elaboró un plan de contingencia escrito para darle continuidad a las operaciones de la empresa?</b>				
1. Sí 2. No 3. Está en proceso de elaboración				
<b>J2. ¿La empresa/asociación/organización cambió de sector económico (actividad) a raíz de la pandemia?</b>				
1. Sí 2. No → <u>Pase a la pregunta J4</u>				
<b>J3. ¿A que sector económico pertenecía antes?</b>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           0. AGRICULTURA Y SILVICULTURA            1. GANADERÍA, CAZA, PESCA            2. EXPLOTACIÓN DE MINAS Y CANTERAS            3. INDUSTRIA MANUFACTURERA            4. SUMINISTRO DE ELECTRICIDAD, GAS, VAPOR Y AIRE ACONDICIONADO            5. SUMINISTRO DE AGUA, EVACUACIÓN DE AGUAS RESIDUALES, GESTIÓN DE DESECHOS            6. CONSTRUCCIÓN            7. VENTA POR MAYOR Y MENOR, REPARACIÓN DE AUTOMOTORES            8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO            9. ACTIVIDADES DE ALOJAMIENTO Y SERVICIOS DE COMIDAS         </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           10. INFORMACIONES Y COMUNICACIONES            11. INTERMEDIACIÓN FINANCIERA Y SEGUROS            12. ACTIVIDADES INMOBILIARIAS            13. SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS            14. ACTIVIDADES DE SERVICIO ADMINISTRATIVO            15. ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, DEFENSA Y SEGURIDAD SOCIAL            16. SERVICIOS DE EDUCACIÓN            17. SERVICIOS DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL            18. ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, DE ENTRETENIMIENTO Y RECREATIVAS            19. OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS            20. ACTIVIDADES DE HOGARES PRIVADOS            21. SERVICIO DE ORGANISMOS EXTRATERRITORIALES         </td> </tr> </table>			0. AGRICULTURA Y SILVICULTURA 1. GANADERÍA, CAZA, PESCA 2. EXPLOTACIÓN DE MINAS Y CANTERAS 3. INDUSTRIA MANUFACTURERA 4. SUMINISTRO DE ELECTRICIDAD, GAS, VAPOR Y AIRE ACONDICIONADO 5. SUMINISTRO DE AGUA, EVACUACIÓN DE AGUAS RESIDUALES, GESTIÓN DE DESECHOS 6. CONSTRUCCIÓN 7. VENTA POR MAYOR Y MENOR, REPARACIÓN DE AUTOMOTORES 8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO 9. ACTIVIDADES DE ALOJAMIENTO Y SERVICIOS DE COMIDAS	10. INFORMACIONES Y COMUNICACIONES 11. INTERMEDIACIÓN FINANCIERA Y SEGUROS 12. ACTIVIDADES INMOBILIARIAS 13. SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS 14. ACTIVIDADES DE SERVICIO ADMINISTRATIVO 15. ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, DEFENSA Y SEGURIDAD SOCIAL 16. SERVICIOS DE EDUCACIÓN 17. SERVICIOS DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL 18. ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, DE ENTRETENIMIENTO Y RECREATIVAS 19. OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS 20. ACTIVIDADES DE HOGARES PRIVADOS 21. SERVICIO DE ORGANISMOS EXTRATERRITORIALES
0. AGRICULTURA Y SILVICULTURA 1. GANADERÍA, CAZA, PESCA 2. EXPLOTACIÓN DE MINAS Y CANTERAS 3. INDUSTRIA MANUFACTURERA 4. SUMINISTRO DE ELECTRICIDAD, GAS, VAPOR Y AIRE ACONDICIONADO 5. SUMINISTRO DE AGUA, EVACUACIÓN DE AGUAS RESIDUALES, GESTIÓN DE DESECHOS 6. CONSTRUCCIÓN 7. VENTA POR MAYOR Y MENOR, REPARACIÓN DE AUTOMOTORES 8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO 9. ACTIVIDADES DE ALOJAMIENTO Y SERVICIOS DE COMIDAS	10. INFORMACIONES Y COMUNICACIONES 11. INTERMEDIACIÓN FINANCIERA Y SEGUROS 12. ACTIVIDADES INMOBILIARIAS 13. SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS 14. ACTIVIDADES DE SERVICIO ADMINISTRATIVO 15. ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, DEFENSA Y SEGURIDAD SOCIAL 16. SERVICIOS DE EDUCACIÓN 17. SERVICIOS DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL 18. ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, DE ENTRETENIMIENTO Y RECREATIVAS 19. OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS 20. ACTIVIDADES DE HOGARES PRIVADOS 21. SERVICIO DE ORGANISMOS EXTRATERRITORIALES			
<b>J4. ¿Qué efecto tuvo la pandemia en los ingresos de su empresa/asociación/organización?</b>				
1. Pérdidas 2. Ganancias 3. No tuvo efecto → <u>Pase a la pregunta J6</u>				
<b>J5. ¿Cuál fue el porcentaje de ingresos perdidos/ganados?</b>				
<b>J6. ¿Qué efecto tuvo la pandemia en sus empleados?</b>				
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i> a. Despidos b. Renuncias c. Creación de empleos d. Reducción parcial o completa de la contratación del nuevo personal e. Disminución de horas de trabajo f. Aumento de horas de trabajo g. Aplicación de licencias obligatorias o vacaciones sin sueldo h. Recorte de los costos de capacitación al personal i. No tenía empleados j. Ninguno j. Otros   Especifique: _____		<b>1. SÍ / 2. NO</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<b>J7. ¿Qué efectos tuvo la pandemia en los planes de crecimiento de la empresa?</b>				
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i> a. Postergación de inversiones b. Postergación o cancelación de proyectos c. Postergación o refinanciamiento de créditos d. Ninguno e. Otros   Especifique: _____		<b>1. SÍ / 2. NO</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<b>J8. ¿Qué efectos tuvo la pandemia sobre los siguientes costos operativos de la empresa?</b>				
	1. Reducción	2. Aumento	3. No cambió	
1. Costos de servicios (por ejemplo, la electricidad, el agua, el Internet, el correo, la logística, el transporte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Costos de alquiler (finalización del arrendamiento del espacio de trabajo, mudanza a una ubicación más barata/pequeña)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Costos relacionados con la mejora, la adquisición y el mantenimiento de activos fijos (edificios, máquinas, vehículos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Costos laborales (salarios, compensaciones anuales, otros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>J9. ¿Ha tenido que parar el funcionamiento de su empresa a causa de la crisis sanitaria de la COVID-19?</b>		
1. Totalmente 2. Parcialmente 3. Funcionó con normalidad → <u>Pase a la pregunta J11</u>		
<b>J10. ¿Cuántos meses le tomó a su empresa reanudar las operaciones/actividades a pleno rendimiento?</b>		
<b>J11. ¿Se crearon nuevos puestos de trabajo a raíz de la pandemia de la COVID-19?</b>		
1. Sí 2. No → <u>Pase a la pregunta J13</u>		
<b>J12. ¿Cuántos?</b>		
<b>J13. ¿Su empresa implementó el teletrabajo durante la pandemia de la COVID-19?</b>		
1. Sí 2. No → <u>Pase a la pregunta J17</u>		
<b>J14. Durante el pico de la COVID-19, ¿qué porcentaje de trabajadores teletrabajó?</b>		
<b>J15. ¿Bajo que modalidad de teletrabajo se desarrollaron las actividades de su empresa con mayor frecuencia?</b>		
1. Jornada completa 2. Trabajo híbrido (presencial y a distancia)		
<b>J16. ¿Cómo cambió la productividad de aquellos trabajadores que teletrabajaron durante el pico de la COVID-19?</b>		
1. La productividad aumentó 2. La productividad disminuyó 3. La productividad no cambió		
<b>J17. ¿Qué modalidad de trabajo implementará durante este y el siguiente año (2022-2023)?</b>		
1. Sólo trabajo presencial → <u>Pase a pregunta J19</u> 2. Sólo trabajo a distancia (Teletrabajo) 3. Trabajo híbrido (presencial y a distancia)		
<b>J18. ¿Para qué cargos piensa realizar estos cambios?</b>		
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i>		<b>1. SÍ / 2. NO</b>
a. Gerentes		<input type="checkbox"/>
b. Administrativos		<input type="checkbox"/>
c. Profesionales/Consultores		<input type="checkbox"/>
d. Técnicos		<input type="checkbox"/>
e. Obreros calificados		<input type="checkbox"/>
f. Obreos no calificados		<input type="checkbox"/>
<b>J19. ¿Su empresa se ha beneficiado con alguna de las siguientes medidas dispuestas por el Gobierno?</b>		
<i>Puede seleccionar más de una opción...</i>		<b>1. SÍ / 2. NO</b>
a. Pago diferido o facilidades de pago de impuestos		<input type="checkbox"/>
b. Diferimiento de pago de créditos y reprogramación sin penalidad ni multas		<input type="checkbox"/>
c. Ampliación de plazo para cumplir trámites comerciales		<input type="checkbox"/>
d. Plazo para pago de contribuciones a las AFP		<input type="checkbox"/>
e. Suspensión del cómputo de plazo Servicio de Impuestos Nacionales y/o Aduana Nacional		<input type="checkbox"/>
f. Plan de apoyo al pago de salarios (préstamos blandos)		<input type="checkbox"/>
g. Plan Empleo, crédito para micro, pequeña y medianas empresa		<input type="checkbox"/>
h. Diferimiento del pago de créditos del FINPRO		<input type="checkbox"/>
i. Ninguno		<input type="checkbox"/>
<b>FIN DE LA ENCUESTA</b>		