

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**CENTRO UNIVERSITARIO DE APOYO TECNOLÓGICO EMPRESARIAL (CUATE)**

"Diagnóstico de las Condiciones de Operación y Económicas de las empresas ubicadas dentro del perímetro establecido en los decretos que dieron origen a la Zona Industrial de San Luis Potosí y a la Zona Industrial del Potosí, de fechas 24 de octubre de 1963 y 18 de septiembre de 1981 respectivamente, considerando las adiciones y reducciones territoriales planteadas en el polígono del proyecto de Decreto elaborado para la Zona Industrial por la SEDECO y la Unión de Usuarios de la Zona Industrial A.C. (UUZI)"

Fecha: \_\_\_\_\_ No. Cuestionario   
 Encuestador: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL INFORMANTE**

Nombre \_\_\_\_\_  
 Teléfonos \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
 Cargo o puesto que ocupa en la empresa \_\_\_\_\_  
 Antigüedad en el puesto \_\_\_\_\_ años Antigüedad en la empresa \_\_\_\_\_ años  
 Sexo  M  F Edo. Civil \_\_\_\_\_ Edad (años)  Hasta 30  30-50  Más de 50

**A. CARACTERÍSTICAS GENERALES (Contestar y/o Marcar con una X solo en caso de respuesta)**

- 1 Nombre de la empresa o Razón Social \_\_\_\_\_
- 2 Domicilio \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_
- 3 Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_
- 4 Mail \_\_\_\_\_
- 5 Página Web \_\_\_\_\_
- 6 Esta empresa es: Matriz  Sucursal
- 7 Sector de la empresa  Público  Privado
- 8 El inmueble es  Propio  Rentado
- 9 El terreno es  Propio  Rentado  Donado
- 10 Tipo de Inmueble  Nave Industrial  Planta Industrial  Bodega de Distribución  Oficinas  
 No. de Naves : \_\_\_\_\_
- 11 Procedencia de la empresa Nacional  Extranjera  Mixta  País de origen \_\_\_\_\_
- 12 Origen del Capital Nacional  Extranjero  País de origen \_\_\_\_\_
- 13 En caso de contar con capital social extranjero indique % \_\_\_\_\_
- 14 La empresa tiene subsidios NO  SI  De quién \_\_\_\_\_
- 15 En la empresa ¿qué dimensiones tienen:
 

Áreas verdes	_____	mts <sup>2</sup> totales
Bodega o almacén	_____	mts <sup>2</sup> totales
Áreas de esparcimiento	_____	mts <sup>2</sup> totales
Comedor	_____	mts <sup>2</sup> totales
Área administrativa	_____	mts <sup>2</sup> totales
Área de producción	_____	mts <sup>2</sup> totales
Área total de la empresa	_____	mts <sup>2</sup> totales
- 16 Tienen Planta de tratamiento de agua residual No  SI  Capacidad \_\_\_\_\_
- 17 Tienen Planta generadora de energía No  SI  Capacidad \_\_\_\_\_
- 18 Capacidad de producción de la empresa
 

Instalada	_____
Aprovechada	_____
Disponible	_____
- 19 No. Total de empleados en la empresa: \_\_\_\_\_

20 La empresa está considerada como:  Micro  Pequeña  Mediana  Grande

21 Del total de ventas del periodo anterior, ¿qué participación tiene?  
La venta a otras industrias: \_\_\_\_\_ %  
La venta al consumidor final: \_\_\_\_\_ %  
  
Del total de compras en el periodo anterior, de insumos y materias primas, ¿qué participación tiene lo que su empresa compra? \_\_\_\_\_ %  
  
Del total de ventas de su empresa, ¿qué participación tiene en todo el sector industrial? \_\_\_\_\_ %

22 Personalidad Jurídica de la empresa

<input type="checkbox"/> Sociedad Anónima	<input type="checkbox"/> Sociedad Civil
<input type="checkbox"/> Sociedad Anónima de Capital Variable	<input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada
<input type="checkbox"/> Sociedad Cooperativa	<input type="checkbox"/> Sociedad en Comandita por Acciones
<input type="checkbox"/> Asociación Civil	<input type="checkbox"/> Otro, especificar _____

23 Su empresa pertenece a alguna cadena productiva  No  Si ¿A cual? \_\_\_\_\_

24 Su empresa tiene alianzas  Si ¿Con quien?  
 Competidores  
 Otras empresas del giro  
 Otras empresas complementarias  
 No

25 Las alianzas son de origen  Local  Nacional  Extranjero  No Aplica

**B. ACTIVIDAD PRINCIPAL (Contestar y/o Marcar con una X solo en caso de respuesta)**

26 Giro o rama de la empresa

- Productos alimentarios, bebidas y tabaco
- Textiles, prendas de vestir e industria del cuero
- Industria de la madera y productos de madera
- Papel y productos de papel, imprentas, editoriales e industrias conexas
- Sustancias químicas y productos químicos derivados del petróleo y carbón, caucho y plástico
- Productos minerales no metálicos exceptuando los derivados del petróleo y carbón
- Industrias metálicas básicas de hierro y acero
- Productos metálicos, maquinaria y equipo
- Productos no clasificados en otra parte. Describir \_\_\_\_\_

27 Detalle la **principal actividad** industrial que desarrolla su empresa

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**C. SERVICIOS PÚBLICOS Y PRIVADOS (Contestar y/o Marcar con una X solo en caso de respuesta)**

28 ¿Cuál es su percepción de los siguientes servicios?

	Comentario				
1 Agua potable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Energía eléctrica prevista CFE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Gas natural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 El drenaje en época de lluvias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 El drenaje en cualquier otra época	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 El alumbrado en avenidas y corredores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 La apariencia en camellones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 La señalética	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 La pavimentación y accesos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Limpieza de avenidas y corredores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Recolección de basura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Recolección de residuos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Sistemas de Comunicación (teléfono, Internet, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Seguridad Pública	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Bomberos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Ambulancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Policía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Terminal multimodal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Aduanas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Energía eléctrica alternativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Instituciones Financieras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Empresas de mensajería y paq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Hospitales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Tiendas de autoservicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Hoteles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Restaurantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27 Infraestructura para carga/descarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29 ¿Tiene necesidad de terrenos adicionales para su predio industrial?  
 NO  SI ¿Qué superficie necesita? \_\_\_\_\_ mts<sup>2</sup>

30 ¿Qué calificación le daría a la ubicación geográfica de su predio industrial?  B  R  M  P  
 ¿Porqué? \_\_\_\_\_

31 ¿Cómo le afectan las condiciones climáticas a su operación diaria?  
 Severamente (Ha dejado de operar por esa razón)  
 Moderadamente (Parcialmente ha dejado de operar)  
 No le afectan (Continúa operando de manera normal)

32 ¿Considera que es necesario mejorar la imagen empresarial de la Zona Industrial?  
 SI ¿Cómo? \_\_\_\_\_  
 NO ¿Por qué? \_\_\_\_\_

33 ¿Qué problemas considera comunes para las empresas de la Zona Industrial?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**D. SEGURIDAD (Contestar y/o Marcar con una X solo en caso de respuesta)**

34 ¿Existe alguna Comisión de Seguridad dentro de la empresa? Si  No

35 ¿Con qué equipo de seguridad cuenta?  
 Sistema de extinción de incendios vigente  SI  NO  
 Indumentaria adecuada al riesgo laboral  SI  NO

Implementos de seguridad para el personal  SI  NO  
 Protectores mecánicos en funcionamiento  SI  NO  
 Alarmas contra incendio  SI  NO  
 Seguros vigentes para instalaciones  SI  NO  
 Hidrantes  SI  NO  
 Alarmas de seguridad  SI  NO  
 Otros (especifique) \_\_\_\_\_  SI  NO

36 ¿Cuenta con circuito cerrado de vigilancia?  SI  NO

37 ¿Cuenta con servicio de seguridad?  SI  NO ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**E. POTENCIALIDADES (Contestar y/o Marcar con una X solo en caso de respuesta)**

38 ¿Cuál es la principal fortaleza que tiene su empresa? \_\_\_\_\_  
 ¿Cuál es la principal oportunidad que enfrenta su empresa? \_\_\_\_\_  
 ¿Cuál es la principal debilidad que tiene su empresa? \_\_\_\_\_  
 ¿Cuál es la principal amenaza que enfrenta su empresa? \_\_\_\_\_

39 Marque entre los siguientes aspectos si para su empresa se considera como:

Aspecto	Fortaleza	Debilidad	Oportunidad	Amenaza
Asociaciones				
Calidad del producto				
Capacidad industrial instalada				
Capacidad ociosa de producción				
Competencia				
Costos laborales				
Crecimiento del sector				
Entidades intermedias que agrupan la industria				
Exenciones de impuestos				
Mano de obra capacitada				
Marca				
Organización administrativa interna				
Transportación del producto				
Personal capacitado				
Planeación y políticas regionales a largo plazo				
Precio del producto				
Producto				
Tecnología				
Ubicación estratégica de S.L.P para comercializar				

**F. MODALIDAD DE GESTIÓN Y TOMA DE DECISIONES (Contestar y/o Marcar con una X solo en caso de respuesta)**

40 ¿A cargo de quien está la operación diaria de la empresa? (Puesto) \_\_\_\_\_

41 ¿Cuenta con asesoría externa?  
 NO  
 SI  Profesional independiente  Bufete de asesoría  Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

42 ¿Quién decide sobre acciones como:

Acciones	Mencionar puesto y departamento
Cambio de diseño en los productos	
Compra/venta de maquinaria y/o equipo	
Sacar de mercado algún producto	
Lanzar nuevo producto al mercado	
Cambiar el giro de la empresa	
Invertir en otros negocios	
Incrementar inversiones en el negocio actual	
Planeación a corto, mediano y largo plazo de la empresa	
Compra de insumos	
Nuevas alianzas	
Nuevas contrataciones de recursos humanos	

43 Si pudiera fomentar y promover el desarrollo regional a fin de aprovechar los recursos locales, mejorar las oportunidades de empleo y lograr que las empresas trabajen en forma integrada, ¿qué haría?

---



---



---



---



---



---

44 ¿Pertenece a alguna asociación o unión industrial, cámara u otro tipo de organización industrial?

SI ¿A cuál? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son los motivos por los que se afilió? \_\_\_\_\_

NO ¿Estaría interesado en pertenecer?

SI ¿A cuál? \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

NO ¿Por qué? \_\_\_\_\_

45 Teniendo en cuenta que CANACINTRA (Cámara Nacional de la Industria de Transformación) representa y ejerce los derechos, intereses y aspiraciones de los empresarios del sector industrial, comercial y de servicios. ¿Le interesaría participar en la dirigencia gremial empresarial del sector industrial de CANACINTRA?

SI  NO

46 ¿Cuál es el principal problema con el que se enfrenta su sector de actividad en estos momentos?

---



---



---

#### G ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE (Contestar y/o Marcar con una X solo en caso de respuesta)

47 ¿Cómo calificaría el nivel de contaminación?

De la ciudad  Alto  Medio  Bajo

El que ocasiona su empresa  Alto  Medio  Bajo

48 ¿Qué tipo de materiales deshecha su empresa?

---



---

49 ¿Realiza con otras empresas de la Zona Industrial, el aprovechamiento de residuos industriales, con el propósito de utilizar los materiales susceptibles de reciclaje y contribuir a la preservación del medio ambiente?

SI ¿En que consiste? \_\_\_\_\_

NO ¿Por qué? \_\_\_\_\_

**H. PRODUCTOS PRINCIPALES (Contestar y/o Marcar con un X solo en caso de respuesta)**

50 ¿Los productos que elabora su empresa son para?  
 Mercado Local \_\_\_\_\_%  Mercado Nacional \_\_\_\_\_%  Mercado Extranjero \_\_\_\_\_%

51 ¿Cuál es el principal destino de sus productos? En el  
Mercado Local \_\_\_\_\_  
Mercado Nacional \_\_\_\_\_  
Mercado Extranjero \_\_\_\_\_

52 ¿Cuál es la tendencia de la demanda?  
Mercado Nacional  Sube  Mantiene un comportamiento estable  A la Baja  
Mercado Extranjero  Sube  Mantiene un comportamiento estable  A la Baja

53 En caso de exportar, mencione los tres problemas más grandes que enfrenta al exportar sus productos

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_

54 En caso de no exportar mencione las tres razones más importantes por las que no exporta

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_

55 ¿Qué medio de transporte y vía utiliza para mover sus productos?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

56 ¿Tiene problemas viales para mover sus productos?  NO  SI ¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

57 En caso de requerir agentes aduanales para vender su producto. ¿Cómo trabaja con ellos?

Moviendo el producto desde la planta  
 Colocándolo en frontera ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 Otro. Especificar \_\_\_\_\_

58 ¿Sabe si el Gobierno Federal tiene Programas de Apoyo para Exportar?

NO  SI ¿Cuáles conoce? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Producción**

59 ¿Su empresa cuenta con laboratorios, talleres o algún método preliminar para verificar la calidad de su producto?

SI  NO ¿porqué? \_\_\_\_\_

60 En su empresa verifica la calidad de su producto

al final?  
 en todas las etapas de producción?

61 ¿Qué volumen de producción tiene al año?

\_\_\_\_\_

62 ¿Qué volumen de ventas tiene al año?

\_\_\_\_\_

63 El producto que fabrica es:

Para uso del consumidor final  
 Para ser ensamblado  
 Se usa como insumo de otros  
 Otro. Describir \_\_\_\_\_

64 ¿Cuál es la principal dificultad que enfrenta su empresa para aumentar su nivel de producción?

Costos laborales  Provisión irregular de energía eléctrica  
 Falta de mercado  Incertidumbre en los precios de materias primas e insumos  
 Falta de materia prima  Otro ¿cuál? \_\_\_\_\_  
 Provisión irregular de agua

65 ¿Tiene la empresa Certificación de normas de calidad?  
 SI ¿cuál? \_\_\_\_\_ ¿Desde cuándo? \_\_\_\_\_  
 NO ¿Está en proceso de certificar?  SI ¿Cuál norma? \_\_\_\_\_  
 NO

66 ¿Realiza ventas de sus productos en conjunto con otras empresas de la Zona Industrial?  
 NO  
 SI ¿Son del mismo giro industrial?  NO  SI

**I. MATERIAS PRIMAS E INSUMOS (Contestar y/o Marcar con una X solo en caso de respuesta)**

67 ¿Dónde compra las materias primas para fabricar sus productos?  
 Mercado Local \_\_\_\_\_ %  Mercado Nacional \_\_\_\_\_ %  Mercado Extranjero \_\_\_\_\_ %

68 ¿Cuál es el principal origen de sus materias primas? En el  
 Mercado Local \_\_\_\_\_  
 Mercado Nacional \_\_\_\_\_  
 Mercado Extranjero \_\_\_\_\_

69 ¿Realiza compras de materias primas, insumos, activos, tecnología, en común con otras empresas la Zona Industrial?  SI  NO

70 ¿Tiene problemas viales para recibir sus materias primas?  SI  NO

71 Menciones los tres problemas más importantes que tiene para importar  
 1 \_\_\_\_\_  
 2 \_\_\_\_\_  
 3 \_\_\_\_\_

72 Importa porque NO hay oferta Nacional  
 SI (Pasar a la pregunta 74)  
 NO

73 Si hay oferta nacional, ¿porqué compra en el mercado externo?  
 Calidad  Marca  
 Precio  Otro ¿cuál? \_\_\_\_\_

74 ¿Comparte asistencia técnica para sus procesos productivos, con otras empresas de la Zona Industrial?  
 NO  
 SI ¿En qué consiste la asistencia? \_\_\_\_\_  
 ¿Hay transferencia de tecnología?  SI  NO

75 ¿Tiene actividades en común con otras empresas de la misma Zona Industrial que eviten el intermediarismo  
 NO  
 SI ¿En qué consisten las actividades? \_\_\_\_\_

76 ¿Qué tipo de combustible y energía utiliza en el proceso productivo?

Combustible	Problemas de abastecimiento		
	NO	SI	Describir
<input type="checkbox"/> Gas Natural			
<input type="checkbox"/> Gas Butano			
<input type="checkbox"/> Gasolina			
<input type="checkbox"/> Gas Butano			
<input type="checkbox"/> Diesel			
<input type="checkbox"/> Otro			

<p><b>Proveedores Nacionales</b></p> <p>77 En general, los problemas con la provisión de la materia prima o insumos se relacionan con:</p> <p><input type="checkbox"/> Falta de regularidad en la entrega</p> <p><input type="checkbox"/> Alta variabilidad de la calidad</p> <p><input type="checkbox"/> Fluctuaciones severas en los precios</p> <p><input type="checkbox"/> Falta de existencias</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p>	<p><b>Proveedores Extranjeros</b></p> <p>78 En general, los problemas con la provisión de la materia prima o insumos se relacionan con:</p> <p><input type="checkbox"/> Falta de regularidad en la entrega</p> <p><input type="checkbox"/> Alta variabilidad de la calidad</p> <p><input type="checkbox"/> Fluctuaciones severas en los precios</p> <p><input type="checkbox"/> Problemas aduanales</p> <p><input type="checkbox"/> Falta de existencias</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p>
--	---

**J. TECNOLOGÍA (Contestar y/o Marcar con una X solo en caso de respuesta)**

79 ¿Cuál es la principal maquinaria o equipos con que cuenta?

Maquinaria o equipo	Origen	Al año			Antigüedad en años			
		Capacidad de producción	Capacidad utilizada	Cantidad de equipos	Menos de 5	5-10	11-15	Mayor de 15

**Mantenimiento a maquinaria y equipos**

80 ¿Ha dejado de atender demanda por cuestiones de tecnología?

NO     SI    Describir: \_\_\_\_\_

81 ¿Quién da mantenimiento a máquinas y equipos y con qué frecuencia?

Máquina o equipo	Mantenimiento		Frecuencia	¿Utiliza refacciones (N=Nacionales E=Extranjeras)?
	Técnicos de la empresa	Técnicos Externos		

82 ¿Cuáles son los problemas más frecuentes en su maquinaria y equipo, por los cuales llega a parar la planta o disminuir la producción?

Maquinaria y/o equipo	Problema	Frecuencia

83 ¿Qué procesos de transformación utiliza para producir? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

84 ¿Qué calificación le daría a la tecnología incorporada en el proceso productivo?

Antigua (en uso)     Estándar (vigente)     Obsoleta (no sirve o genera altos costos)

**Transporte**

85 ¿Con qué vehículos cuenta la empresa, en qué cantidad y qué antigüedad tienen?

Vehículo	Uso	Cantidad	Antigüedad			
			menor 5	5-10	11-15	Mas de 15

86 Los vehículos con los que cuenta para trabajo diario son: Propios \_\_\_\_\_ Rentados \_\_\_\_\_

87 ¿Quién hace el mantenimiento a sus vehículos?  Internamente  Taller externo

88 El mal estado de sus vehículos ha ocasionado incumplimientos con el cliente o dejado de realizar actividades propias de la empresa?  SI  NO

**K. COMERCIO EXTERIOR (Contestar y/o Marcar con una X solo en caso de respuesta)**

89 ¿Cuál es la situación de la empresa respecto al Comercio Exterior

Esencialmente Exportadora  
 Esencialmente Importadora  
 Ninguna

90 ¿Cómo calificaría la frecuencia de transacciones en el mercado externo?

Algunas Veces  
 Continuamente  
 Nunca

91 ¿Tiene departamento de Comercio Exterior?  SI  NO

92 En los últimos dos años ha participado en ferias, alianzas, intercambios comerciales internacionales o rondas de negocios?  SI ¿De qué ámbito?  Nacionales  Internacionales

NO ¿Por qué? \_\_\_\_\_

**L. PERSONAL QUE LABORA (Contestar y/o Marcar con una X solo en caso de respuesta)**

93 ¿Cuántas personas trabajan en esta empresa?

Personal de sexo masculino	_____	Personal Sindicalizado	_____
Personal de sexo femenino	_____	Personal No sindicalizado	_____
Mano de obra especializada	_____	Personal Adulto Mayor	_____
Mano de obra calificada	_____	Personal menor a 18 años	_____
Mano de obra no calificada	_____	Personal con capacidades diferentes	_____

94 De acuerdo a las siguientes áreas ¿cuánto personal tiene la empresa?

Categoría ocupacional por área	Sexo		Escolaridad					
	M	F	Primaria	Secundaria	Prepa	Técnico	Universidad	Posgrado
Obreros en producción								
Programación de la prod.								
Personal Administrativo								
Personal de Ventas								
Personal de Finanzas								

95 El personal está contratado por

Contrato por prestación de servicios  Temporal ó Eventual  Sin contrato escrito

Contrato por tiempo determinado  De Base, Planta o Tiempo Indefinido

Contrato por obra determinada  Contrato de tipo no especificado

96 Percepción/semana del personal:

Mano de obra calificada	<input type="checkbox"/> 1-2 s.m.	<input type="checkbox"/> más 2 y hasta 4 s.m.	<input type="checkbox"/> Más de 4 s.m.
Mano de obra no calificada	<input type="checkbox"/> 1-2 s.m.	<input type="checkbox"/> más 2 y hasta 4 s.m.	<input type="checkbox"/> Más de 4 s.m.
Mano de obra especializada	<input type="checkbox"/> 1-2 s.m.	<input type="checkbox"/> más 2 y hasta 4 s.m.	<input type="checkbox"/> Más de 4 s.m.

97 ¿Cómo es el índice de rotación de personal de su empresa?  
 Muy Alto    Alto    Medio    Bajo    No hay

98 ¿Cuántos turnos maneja?    1    2    3    Variable. Explicar  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

99 Si tiene mano de obra especializada y/o calificada es:    Porque internamente se ha capacitado  
 Porque se contrató con ese perfil

100 No contrata mano de obra especializada y/o calificada  
 Porque el proceso no lo requiere  
 Porque prefiere capacitarlo internamente  
 Porque eleva los costos de mano de obra  
 Porque no hay oferta laboral con el perfil buscado

101 De acuerdo con sus planes de expansión futuros ¿cuál sería su demanda de Mano de Obra para el 2012 en las siguientes áreas?

Categoría ocupacional por área	Sexo		Escolaridad					
	M	F	Primaria	Secundaria	Prepa	Técnico	Universidad	Posgrado
Obreros en producción								
Programación de la prod.								
Personal Administrativo								
Personal de Ventas								
Personal de Finanzas								

**Prestaciones del Personal**

102 ¿Con cuáles prestaciones cuenta el trabajador?  
 Asistencia social    IMSS    ISSSTE    Otro, especificar \_\_\_\_\_  
 Servicios médicos particulares    Especificar. \_\_\_\_\_  
 Servicio de guardería    Propio    contrata externo    El que ofrece la asistencia social  
 Servicio médico dentro de la empresa  
 Servicio de comedor    Con alimentos    Sin alimentos  
 Vales de despensa  
 Vales para gasolina  
 Bonos de productividad  
 Bonos por puntualidad  
 Premio por antigüedad  
 Reparto de utilidades  
 Transporte para el personal  
 Programas de Capacitación  
 Otro \_\_\_\_\_

103 ¿Asiste a cursos o programas de capacitación con otros empresarios de la Zona Industrial?  
 SI ¿Por qué? \_\_\_\_\_  
 NO ¿Por qué? \_\_\_\_\_

**M. INVERSIONES (Contestar y/o Marcar con una X solo en caso de respuesta)**

Durante el año 2007, cuál fue la fuente de financiamiento en:

104

Rubro	Fuente			No Aplica
	Propia (%)	Bancos (%)	Otras, ¿cuáles? (%)	
1. Maquinarias y equipos				
2. Ampliación de infraestructura				
3. Tecnología para aumentar la producción				
4. Diversificación de la producción				

105 Rumbo al 2008, ¿Cuáles son sus prioridades de inversión?

- Maquinaria y equipo     
  Tecnología para aumentar la producción     
  Otra ¿cuál? \_\_\_\_\_  
 Ampliación de infraestructura     
  Diversificación de la producción

106 Cuando su empresa tiene excedente financiero, ¿Qué destino le da a ese dinero?

- Plazo fijo tradicional     
  Diversificar la producción de bienes dentro de la misma rama productiva  
 Bolsa de valores (Bonos, Acciones, Fondos, otros)     
  Diversificar la actividad hacia otros sectores económicos  
 Conformación de fideicomisos     
 ¿cuál? \_\_\_\_\_  
 Inversión en la propia empresa ¿con qué finalidad?     
  Otra finalidad ¿cuál? \_\_\_\_\_  
 Ampliar capacidad de producción del producto principal  
 Investigación y Desarrollo

107 Se llevaron a cabo actividades científico-tecnológicas de investigación y desarrollo?

- NO  
 SI. ¿En qué área?     
  nuevos productos     
  nuevos procesos     
  nuevos mercados internos  
 nuevos mercados externos     
  otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

108 Los ingresos del pasado ejercicio, respecto al anterior     
 Subieron     
 Se mantuvieron     
 Bajaron

109 En caso de haber bajado los ingresos, ¿a qué se debió?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

110 ¿Qué tipo de impuestos paga?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES GENERALES DEL ENCUESTADOR**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_