ANEXOS DE LA EVALUACIÓN

1. Anexos de la evaluación

Anexo 1. Ficha de características generales del Programa

Instructivo

Mediante la revisión de la normatividad del Programa, manuales administrativos y de operación, informes de las evaluaciones que se haya realizado al programa, se obtendrá la información para elaborar la ficha de características generales del programa evaluado, en la cual se deberá describir brevemente el objetivo del programa el tipo de apoyo que otorga, la población objetivo, su cobertura, y su mecanismo de focalización (en caso de no tener mencionarlo). Este anexo se hará, en su entrega electrónica, por separado en formato Word.

DATOS DEL PROGRAMA	
Nombre del Programa	
CARACTERÍSTICAS GENERALES	
Objetivo del programa:	
Tipo de apoyo que otorga el programa:	
Población Objetivo	
Cobertura:	
Descripción del mecanismo de focalización:	

Anexo 2. Ficha de descripción general de procesos y flujograma general de procesos

Instructivo

Para el caso donde se señale la casilla de normatividad

Mediante la revisión de la normatividad del programa, manuales administrativos y de operación, e informes de las evaluaciones que se hayan realizado al programa, se obtendrá la información para describir los principales procesos que constituyen la operación del programa. Posteriormente, con esta información se elaborará un mapa general de los principales procesos del programa donde se señalen:

- Proveedores
- Insumos
- Clientes
- Productos y/o servicios
- Los procesos identificados en la normatividad y su secuencia

Para el caso donde se señale la casilla de fuentes primarias

Mediante la revisión de la información obtenida en las visitas observacionales y las entrevistas hechas al personal directivo del programa se obtendrá la información para describir los principales procesos que constituyen la operación del programa. Posteriormente, con esta información se elaborará un mapa general de los principales procesos del programa donde se señalen:

- Proveedores
- Insumos
- Clientes
- Productos y/o servicios
- Los procesos identificados en fuentes primarias y su secuencia

Este anexo se hará, en su entrega electrónica, por separado en formato Word.

DATOS DEL PROGRAMA			
Nombre del Programa			
DESCRIPCIÓN GENERAL DE PROCESOS			
Descripción de los procesos de acuerdo con	**Marque la fuente de la descripción (señale sólo una)**		
	X	**Normatividad**	
		Datos recabados de fuentes primarias (visitas, entrevistas, etc.)	

Anexo 3. Ficha narrativa de procesos y flujograma

Instructivo

Para cada proceso identificado se llenara el anexo número III en donde en primer lugar se describirá de manera general el proceso y se registrarán los siguientes aspectos: nombre del proceso, objetivo del procesos, área responsable, actores relacionados, área responsable de generar los insumos para empezar el proceso, insumos necesarios, los productos del proceso, el (las) área(s) receptora(s) del producto y el(los) orden(es) de gobierno en que se desarrolla el proceso.

En segundo lugar se hará la narrativa del proceso. Esta es una técnica que consiste en una descripción literal de procedimientos asociados a un flujo de trabajo. Comienza con una breve descripción del objetivo del proceso a lo que sigue una descripción cronológica de las tareas en que se descompone el proceso (las que se ejecutan en el orden en que han sido redactadas y se les atribuye un código numérico). La narrativa explicita, en términos generales, quién hace qué, por lo que debe evitarse incluir: política de empresa; explicaciones de objetivos de procedimientos; objetivos generales de la organización; opiniones; razones y sugerencias, etc.

Por su parte, la descripción cronológica debe sistematizar la información de la narrativa e indicar las conexiones entre tareas y posibles tareas simultáneas, así como responsables de su ejecución. La estructura se organiza mediante tres columnas: los responsables de las tareas se sitúan en la columna derecha (no se repite al responsable si éste efectúa varias tareas de manera consecutiva); en medio se describen las tareas mediante un verbo de acción de manera sintética y finalmente en la columna de la izquierda aparece la secuencia de la tarea/paso que establece el orden cronológico. Las ventajas que presenta la narrativa de procesos son las siguientes: facilita la comprensión del flujo de trabajo en general y de las tareas en particular; muestra las responsabilidades de cada persona en el flujo de trabajo; obliga al equipo que utiliza la técnica a pensar en términos de secuencia lógica, lo que permite a cada unidad administrativa involucrada comprender sus funciones e interrelaciones con otras unidades.

Finalmente, una vez que se hayan realizado los pasos anteriores, se dibujara el diagrama de flujo específico del proceso descrito, el cual debe ser entregado en Microsoft Office Visio. Para la realización de los diagramas de flujo se estandarizarán los símbolos de acuerdo a lo establecido en el siguiente cuadro:

A fin de uniformar la presentación de los diagramas de flujo, es necesario:

- Elaborar el flujo de los diagramas de izquierda a derecha.
- Utilizar un símbolo de actividad o decisión para indicar cada tipo de operación, considerando que este último es el único que puede tener dos líneas de salida, una hacia abajo (o arriba) y otra hacia la derecha.
- Redactar la actividad en el símbolo de operación iniciando con verbos en infinitivo y utilizando frases breves y sencillas. En caso de que se requiera emplear abreviaturas, estas deberán mantenerse a lo largo de todo el flujo.
- La descripción, el número y el responsable de las actividades debe corresponder con la descripción cronológica del proceso.
- Anotar el inicio y el fin del diagrama.
- Codificar a los responsables de las actividades utilizando letras del alfabeto, en mayúsculas, y anotarlos en un rectángulo colocándolo preferentemente en la parte superior de todas las hojas que conformen el diagrama. Ejemplos: A.- Director General Adjunta, Área; B.- Dirección, Área C.- Subdirección, Área D.- Departamentos y Área E.- Personal de Apoyo.
- Utilizar conectores (de hoja o de página) en todos los casos en que se interrumpa la secuencia del diagrama, generalmente después del símbolo de decisión o por la falta de espacio en la hoja.
- Rectángulo.- Se utiliza para codificar los cargos de los responsables involucrados en la realización de las actividades del procedimiento.

DATOS DEL PROGRAMA	
Nombre del Programa	

OTROS DATOS
Glosario
Referencias

DATOS GENERALES
Nombre del proceso:
Objetivo del proceso
Área responsable:
Actores relacionados al interior del programa:
Área responsable de generar insumos:
Insumos necesarios:
Producto del proceso:
Área receptora del producto:
Orden de gobierno:

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

Anexo 4. Ficha de identificación y etiquetado de procesos

Instructivo

La ficha permitirá vincular el Modelo de Procesos identificado por el CONEVAL con los procesos identificados por el evaluador. Para ello el evaluador deberá escribir en la parte superior de la segunda columna el nombre de todos los procesos con la etiqueta con la que se documentaron en el anexo número 3: narrativa de procesos y flujograma, que coincidan con las actividades y productos de cada proceso correspondiente al modelo de la primera columna. Asimismo, deberá incluirse una breve descripción de estos procesos. De esta manera pueden existir varios procesos identificados por el evaluador que coincidan con un proceso del modelo o bien procesos que difieran únicamente en el nombre/etiqueta. Posteriormente, una vez que han sido identificados todos los procesos coincidentes con el modelo, se escribirán en la parte inferior de la segunda columna aquellos procesos tal como fueron etiquetados en el anexo mencionado que no coincidan con el modelo. Igualmente, deberá incluirse una breve descripción de estos procesos.

DATOS DEL PROGRAMA	
Modelo de Procesos identificado por el CONEVAL	**Procesos etiquetados por el programa/evaluador que coinciden con el Modelo de Procesos (Escriba etiqueta y describa brevemente)**
Planeación: Proceso en el cual se determinan misión, visión, fin, objetivos y metas en tiempos establecidos, los indicadores de seguimiento verificables, los recursos financieros y humanos necesarios, y las principales actividades y métodos a seguir para el logro de los objetivos del programa.	**Planeación**
	Programación
	Presupuestación
Difusión: Proceso sistemático e institucionalizado de información sobre las principales características del programa, sus beneficios y requisitos de inscripción, dirigido hacia un público determinado.	**Difusión Federal**
	Difusión Local
Solicitud de apoyos: Conjunto de acciones, instrumentos y mecanismos que ejecutan tanto los operadores del programa como los posibles beneficiarios con el objetivo de solicitar los apoyos del programa y registrar y/o sistematizar la información de dichas solicitudes.	**Recepción de Solicitudes de becas**
Selección de beneficiarios: Proceso realizado por los operadores de los programas para seleccionar a los beneficiarios y obtener finalmente el padrón actualizado y validado.	**Selección de becarios**
Producción o compra de apoyos: Herramientas, acciones y mecanismos a través de las cuales se obtienen los bienes y servicios que serán entregados a	

los beneficiarios del programa.	
Distribución de apoyos: Proceso a través del cual se envía el apoyo del punto de origen (en donde se obtuvo dicho bien o servicio) al punto de destino final (en donde se encuentra el beneficiario del programa).	
Entrega de apoyos: Conjunto de instrumentos, mecanismos y acciones por los cuales los beneficiarios o afiliados solicitan o reciben los diferentes servicios o tipos de apoyo .	**Entrega de becas**
Seguimiento a beneficiarios: Acciones y mecanismos mediante los cuales el programa comprueba que los apoyos entregados a la población objetivo son utilizados y funcionan de acuerdo al objetivo planteado.	**Monitoreo de becarios**
	Procesos etiquetados por el programa/evaluador que no coinciden con el Modelo de Procesos identificados por el CONEVAL (Escriba etiqueta y describa brevemente)
	Proceso de evaluación del programa

Anexo 5. Ficha de indicadores

Las nueve fichas presentadas en este anexo se entregarán en Excel, cada uno de los sub-rubros en una hoja distinta del libro generado en dicho programa.

DATOS DEL PROGRAMA	
Nombre del Programa	

Fuentes Secundarias de información para la elaboración de indicadores:

Ultimo año de actualización y periodo

1.

2.

3.

Fuentes Primarias de información para la elaboración de indicadores:

Ultimo año de actualización y periodo

1.

2.

3.

Indicadores que no fue posible calcular

Especifique el problema:

1. **(Nombre del proceso, atributo e indicador)**
2.
3.

A. Planeación

Proceso: Planeación			
Atributo: Eficacia			
Indicador	El proceso de planeación utiliza información relevante para definir sus objetivos y metas		
Información	**Utiliza (0=No, 1=Sí , 2= No Aplica)**	**Fuente**	**Año**
Diagnóstico del problema	1		
Población objetivo	1		
Metas establecidas con anterioridad			
Presupuesto	1		
Resultados del último ejercicio	0		
Cobertura	0		
Plan Nacional de Desarrollo	1		
Programas Sectoriales(especificar) _____	0		
Otros (especifique)_____	1		
Otros (especifique)_____	1		
Otros (especifique)_____	1		
Indicador	Existencia de metas dentro de cada proceso del programa.		
Proceso	**Existen metas (0=No, 1=Sí , 2= No Aplica)**	**Fuente**	**Año**
Proceso de producción	1		
proceso de difusión	1		
procesos de entrega	1		
XX	0		
XX	0		
XX	1		
…	0		
N	1		

Proceso: Planeación				
Atributo: Oportunidad				
Indicador	Anticipación con la que se dan a conocer las metas al interior del programa para el nuevo ciclo de operación (año fiscal)			
Fecha de emisión del documento con metas	**Fecha de inicio de nuevo ciclo**	**Días de anticipación**	**Fuente**	**Año**
25/11/2008	01/01/2008	36		

Proceso: Planeación					
Atributo: Suficiencia					
Indicador	Existencia de elementos de información que el proceso de planeación produce				
Elementos mínimos		**Existe (0= No, 1=Sí, 2= No Aplica)**	**Fuente**	**Año**	
Objetivo general		0			
Objetivos específicos		1			
Metas		0			
Líneas de acción		0			
Información de presupuesto		1			
Calendario de trabajo		0			
Definición de áreas responsables		1			
Indicador	Diferencia entre los requerimientos financieros programados para cumplir con los objetivos y los recursos ejercidos.				
Área sustantiva y de apoyo	**Recursos financieros**	**Resultado del Indicador**	**Conceptos (partida administrativa)**	**Fuente**	**Año**

Recursos programados para beneficiarios	$ 100,000.00	20.00%			
Recursos programados para operación del programa	$ 400,000.00	80.00%			
Total	$ 500,000.00	100.00%			
Área sustantiva y de apoyo	**Recursos financieros**	**Resultado del Indicador**	**Conceptos (partida administrativa)**	**Fuente**	**Año**
Recursos ejercidos en los beneficiarios	$ 200,000.00	25.00%			
Recursos ejercidos en la operación	$ 600,000.00	75.00%			
Total	$ 800,000.00	100.00%			
Área sustantiva y de apoyo	**Recursos financieros**	**Resultado del Indicador**	**Conceptos (partida administrativa)**	**Fuente**	**Año**
Diferencia de recursos programados y ejercidos en los beneficiarios	-$ 100,000.00	100.00%			

Diferencia de recursos programados y ejercidos en la operación	-$ 200,000.00	50.00%			
Total	-$ 300,000.00	60.00%			

Proceso: Planeación					
Atributo: Transparencia					
Indicador	Porcentaje de personas que conoce las metas anuales en su área (de una muestra)				
Nombre del área	**Personas que conocen las metas anuales de su área**	**Total de personas por área**	**Resultado del Indicador**	**Fuente**	**Año**
A	5	20	25.00%		
B	4	30	13.33%		
C	5	15	33.33%		
D	6	10	60.00%		
…	7	24	29.17%		
Z	3	20	15.00%		

B. Difusión

Proceso: Difusión					
Atributo: Eficacia					
Indicador	Porcentaje de metas de difusión cumplidas en tiempo				
Metas	Metas cumplidas a tiempo (0=No, 1=Sí, 2=No Aplica)		Fuente	Año	Resultado del Indicador
Por ejemplo: Colocar un número X de carteles en un periodo de tiempo determinado en Y unidades de atención	1		Agregar fuente	2000	50.00%
x	0				
x	0				
x	1				
x	1				
x	0				
6	3				
Indicador	Porcentaje de solicitantes que se enteran del programa a través de su difusión.				
Periodo de Tiempo	Número de solicitantes que se enteran del programa por su difusión	Total de Solicitantes	Fuente	Año	Resultado del Indicador
Indicador	Existencia de mecanismos de difusión del programa (por alcance de medios de difusión)				
Mecanismo	Existencia	Resultado del Indicador	Fuente		Año
Medios de acceso abierto	1	Existe			
Medios de acceso restringido	0	No existe			

Medios de acceso nacionales	1	Existe		
Medios de acceso estatales	1	Existe		
Medios de acceso locales	0	No existe		

Proceso: Difusión						
Atributo: Oportunidad						
Indicador	Duración promedio de la difusión en el año					
Tipo de Campaña de Difusión	Número de veces que se realiza la campaña por año (si en Tipo de Campaña señaló "Continua" marcar 1)	Duración promedio de cada campaña (días) (si en Tipo de Campaña señaló continua marcar 365)	Duración promedio de todas las campañas (días)	Porcentaje del año con difusión	Fuente	Año
Continua	8	9	72	19.73%		
Indicador	Anticipación de los mensajes de difusión respecto a la recepción de solicitudes					
Programas con fechas límite para recepción de solicitudes (Llenar únicamente para programas con fechas límite para la recepción de solicitudes)						
Mensajes de difusión	Número de días entre comienzo de difusión y cierre de recepción de solicitudes de apoyo		Fuente			Año
Mensaje 1	8					
Mensaje 2	8					
Mensaje 3	8					
Mensaje 4	4					
Mensaje 5	5					
Mensaje 6	6					
Mensaje 7	7					

Mensaje 8	8		
Mensaje 9	9		
Mensaje 10	0		

Proceso: Difusión					
Atributo: Pertinencia					
Indicador	Grado de pertinencia de los mensajes en cuanto a formato, lenguaje y medios de difusión utilizados para llegar a la población objetivo.				
Mensajes	Pertinencia del mensaje	Cumple	Fuente	Año	Resultado del Indicador
Mensaje 1	El formato es adecuado para llegar a la población objetivo	1			100.00%
	El contenido del mensaje es comprensible para la población objetivo	1			
	Los medios de difusión llegan a la población objetivo	1			
Mensaje 2	El formato es adecuado para llegar a la población objetivo	1			100.00%
	El mensaje es comprensible para la población objetivo	1			
	Los medios de difusión llegan a la población objetivo	1			
Mensaje 3	El formato es adecuado para llegar a la población objetivo	1			100.00%

	El mensaje es comprensible para la población objetivo	1			
	Los medios de difusión llegan a la población objetivo	1			
Mensaje 4	El formato es adecuado para llegar a la población objetivo	1			100.00%
	El mensaje es comprensible para la población objetivo	1			
	Los medios de difusión llegan a la población objetivo	1			
Mensaje 5	El formato es adecuado para llegar a la población objetivo	1			100.00%
	El mensaje es comprensible para la población objetivo	1			
	Los medios de difusión llegan a la población objetivo	1			
Mensaje 6	El formato es adecuado para llegar a la población objetivo	1			100.00%
	El mensaje es comprensible para la población objetivo	1			
	Los medios de difusión llegan a la población objetivo	1			
Mensaje 7	El formato es adecuado para llegar a la población objetivo	1			100.00%

	El mensaje es comprensible para la población objetivo	1			
	Los medios de difusión llegan a la población objetivo	1			
Mensaje 8	El formato es adecuado para llegar a la población objetivo	1			100.00%
	El mensaje es comprensible para la población objetivo	1			
	Los medios de difusión llegan a la población objetivo	1			
Mensaje 9	El formato es adecuado para llegar a la población objetivo	1			100.00%
	El mensaje es comprensible para la población objetivo	1			
	Los medios de difusión llegan a la población objetivo	1			
Mensaje 10	El formato es adecuado para llegar a la población objetivo	1			100.00%
	El mensaje es comprensible para la población objetivo	1			
	Los medios de difusión llegan a la población objetivo	1			

Proceso: Difusión				
Atributo: Suficiencia				
Indicador	Existencia de mecanismos de difusión del programa (por formato)			
Mecanismo	Existen (No=0. Sí=1, 2=No Aplica)	Fuente		Año
Mecanismos de difusión escritos	1			
Mecanismos de difusión auditivos	1			
Mecanismos de difusión visuales	0			
Mecanismos de difusión audiovisuales	0			
Mecanismos de difusión electrónicos	0			
Indicador	Existencia de elementos mínimos de contenido en los mensajes de difusión del programa (por contenido de la información)			
Mensajes	Contenido	Mensaje contiene (No=0. Sí=1, 2=No Aplica)	Fuente	Año
Mensaje 1	Mensaje contiene a la población objetivo	1		
	Mensaje contiene al tipo de apoyo	1		
	Mensaje contiene requisitos generales	0		
	Mensaje contiene datos de contacto	0		

Mensaje 2	Mensaje contiene a la población objetivo	1		
	Mensaje contiene al tipo de apoyo	1		
	Mensaje contiene requisitos generales	0		
	Mensaje contiene datos de contacto	0		
Mensaje 3	Mensaje contiene a la población objetivo	1		
	Mensaje contiene al tipo de apoyo	1		
	Mensaje contiene requisitos generales	0		
	Mensaje contiene datos de contacto	0		
Mensaje 4	Mensaje contiene a la población objetivo	1		
	Mensaje contiene al tipo de apoyo	1		
	Mensaje contiene requisitos generales	0		
	Mensaje contiene datos de contacto	0		
Mensaje 5	Mensaje contiene a la población objetivo	1		
	Mensaje contiene al tipo de apoyo	1		
	Mensaje contiene requisitos generales	0		
	Mensaje contiene datos de contacto	0		

C. Solicitud

Solicitud de apoyos						
Atributo: Eficacia						
Se tiene que incluir el número de periodos de recepción de solicitudes que se incluye en el periodo fiscal						
Indicador	Proporción de solicitudes con documentación completa entre total de solicitudes recibidas					
Periodo de Tiempo	Secuencia (especificar meses del periodo)	Número de solicitudes completas	Total de solicitudes recibidas	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Anual	Ene-Dic		300	0.00%		
Semestral	Ene-Jun		300	0.00%		
Semestral	Jul-Dic		300	0.00%		
Indicador	Porcentaje de solicitudes procesadas respecto del número de solicitudes recibidas en un tiempo determinado.					
Periodo de Tiempo	Secuencia (especificar meses del periodo)	Número de solicitudes procesadas	Total solicitudes recibidas	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Anual	Ene-Dic		1000	0.00%		
Trimestral	Ene-Mar		1000	0.00%		
Trimestral			1000	0.00%		
Trimestral			1000	0.00%		
Trimestral			1000	0.00%		
Indicador	**Existe**	**Resultado del Indicador**	**Fuente**	**Año**	**Resultado del atributo**	

Existe un lugar o medio donde el solicitante se entere de los requisitos que debe cumplir para incorporarse al programa	0	No existe			
Existen mecanismos estandarizados para la revisión de documentos que fueron entregados por los posibles beneficiarios.	1	Existe			
Existen mecanismos de verificación de la información para determinar que el solicitante efectivamente cumple con las características para ser beneficiario, de acuerdo a la normatividad establecida	2	No aplica			
Indicador	**Cumple**	**Resultado del Indicador**	**Fuente**	**Año**	**Resultado del atributo**
Posterior a la inscripción, ¿se le comunica al solicitante, la fecha y el lugar donde conocerá el resultado?	0	No cumple			

Proceso: Solicitud de apoyos				
Atributo: Oportunidad				
Indicador	Duración del periodo de recepción de solicitudes (especificar días, meses, trimestres, etc.).			
Periodo			Fuente	Año
Inicio	Término	Duración (días)		
01/01/2008	01/01/2008			

D. Selección

Procesos:	**Selección de beneficiarios**			
Atributo:	**Eficacia**			
Indicador	Porcentaje de solicitudes aceptadas respecto a las solicitudes presentadas por posibles beneficiarios			
Número de solicitudes aceptadas	Total de solicitudes presentadas	Resultado del Indicador	Fuente	Año
290000	300000	96.67%		
Indicador	Existe el documento (0=No existe, 1=Existe, 2=No aplica)	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Existe una metodología específica para la selección de beneficiarios potenciales, explícita, replicable y transparente.	0	No existe		

Procesos:	**Selección de beneficiarios**				
Atributo:	**Oportunidad**				
Indicador	Número de beneficiarios en la muestra que recibieron la información sobre su condición de beneficiario al momento de ser incorporado al programa	Total de nuevos beneficiarios seleccionados para el ejercicio fiscal corriente	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Porcentaje de beneficiarios seleccionados a los que se les da efectivamente la información sobre su condición de beneficiario al momento de ser incorporado (y no hasta la entrega del apoyo).	30000	500000	6.00%		
Indicador	Número de beneficiarios en la muestra que recibieron información sobre sus derechos	Total de nuevos beneficiarios en la muestra seleccionados para el ejercicio fiscal corriente	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Porcentaje de beneficiarios seleccionados a los que se les da información sobre sus derechos.	30	60	50.00%		

Indicador	Número de beneficiarios en la muestra que recibieron información sobre sus obligaciones	Total de nuevos beneficiarios en la muestra seleccionados para el ejercicio fiscal corriente	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Porcentaje de beneficiarios seleccionados a los que se les da información sobre sus obligaciones.	3000	4000	75.00%		
Indicador	Cumple (0=No existe, 1=Existe, 2=No aplica)	Resultado del Indicador		Fuente	Año
Se obtuvo la lista de beneficiarios seleccionados (o padrón de beneficiarios para el ejercicio fiscal) a tiempo de acuerdo a la normatividad.	1	Cumple			

Procesos:	**Selección de beneficiarios**			
Atributo:	**Pertinencia**			
Existencia de elementos mínimos				
Indicador	**Existe el documento (0=No existe, 1=Existe, 2=No aplica)**	**Resultado del Indicador**	**Fuente**	**Año**
Existen documentos que establezcan criterios de selección claros.	0	No existe		
Existen mecanismos de validación de padrones.	1	Existe		

Existen mecanismos para la actualización del padrón de beneficiarios.	1	Existe		
Existen mecanismos de información al beneficiario sobre los derechos, obligaciones y otras características del programa (pláticas, folletos, entrega de credenciales que lo acrediten como beneficiarios, tarjetas para entrega de apoyo, etc.).	0	No existe		

Procesos:	**Selección de beneficiarios**			
Atributo:	**Suficiencia**			
	Existencia de elementos mínimos			
Indicador	**Existe el documento (0=No existe, 1=Existe, 2=No aplica)**	**Resultado del Indicador**	**Fuente**	**Año**
Existen mecanismos de validación de la información recibida sobre los posibles beneficiarios.	1	Existe		

E. Producción

Procesos:	**Producción y Compra de apoyos**					
Atributo:	**Eficacia**					
Indicador	Porcentaje de apoyos entregados para su distribución respecto a la meta establecida (de acuerdo al tiempo establecido en normatividad).					
Se tiene que incluir el número de periodos de producción o compra de apoyos en el periodo fiscal						
Periodo de Tiempo	Secuencia (especificar meses del periodo)	Número de apoyos entregados para su distribución	Total de apoyos programados a entregar para su distribución	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Anual	Ene-Dic	10000	200000	5.00%		

Bimestral	Ene-Feb	10000	200000	5.00%		
Bimestral		10000	200000	5.00%		
Bimestral		10000	200000	5.00%		
Bimestral		10000	200000	5.00%		
Bimestral		10000	200000	5.00%		
Bimestral		10000	200000	5.00%		

Existencia de elementos mínimos					
Tipo de bien que otorga	Indicador	Existe el documento (0=No existe, 1=Existe, 2=No aplica)	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Bienes y servicios	Existencia de documentos que especifiquen las características y necesidades que debe satisfacer el apoyo.	1	Existe		
Servicios	Existencia de documentos que especifiquen el equipo o material con el que debe contar cada prestador del servicio.	0	No existe		

Procesos:	**Producción y Compra de apoyos**					
Atributo:	**Oportunidad**					
Indicador	Porcentaje del total de apoyos que se obtuvieron en el tiempo establecido para iniciar su distribución.					
Periodo de Tiempo	Secuencia (especificar meses del periodo)	Número de apoyos obtenidos en el periodo de tiempo establecido	Total de apoyos programados a entregar para su distribución en el periodo de tiempo establecido	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Anual	Ene-Dic	20000	200000	10.00%		
Bimestral	Ene-Feb	20000	200000	10.00%		
Bimestral		20000	200000	10.00%		
Bimestral		20000	200000	10.00%		
Bimestral		20000	200000	10.00%		
Bimestral		20000	200000	10.00%		
Bimestral		20000	200000	10.00%		
Indicador	Tiempo establecido para la obtención respecto al tiempo que efectivamente se utilizó en el periodo de tiempo establecido.					
Periodo de Tiempo	Secuencia (especificar meses del periodo)	Número de semanas en los que se llevó a cabo la obtención del apoyo en el parido de tiempo establecido	Número de semanas establecido para la obtención del apoyo para ese periodo	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Anual	Ene-Dic	15	12	-25.00		
Bimestral	Ene-Feb	15	13	-15.38		
Bimestral		15	14	-7.14		
Bimestral		15	15	0.00		
Bimestral		15	16	6.25		
Bimestral		15	17	11.76		
Bimestral		15	18	16.67		

Procesos:	**Producción y Compra de apoyos**				
Atributo:	**Suficiencia**				
	Existencia de elementos mínimos				
Tipo de bien que otorga	Indicador	Existe el documento (0=No existe, 1=Existe, 2=No aplica)	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Bienes y servicios	Existencia de mecanismos para determinar el total de apoyos a obtener para su distribución y entrega (por ejemplo en caso de que se estime el total de beneficiarios que se atenderán en el ejercicio fiscal).	0	No existe		
Bienes y servicios	Existencia de mecanismos para control de inventarios o de padrón de servidores (qué se tiene y cuándo y cómo se puede utilizar).	1	Existe		

Procesos:	**Producción y Compra de apoyos**				
Atributo:	**Pertinencia**				
Existencia de elementos mínimos					
Tipo de bien que otorga	Indicador	Existe el documento (0=No existe, 1=Existe, 2=No aplica)	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Bienes y servicios	Existencia de mecanismos de verificación de que el apoyo cumpla con las características requeridas por el programa (o existencia de una línea de referencia) (En el caso de los bienes en especie el producto debe cumplir con las normas de calidad mexicanas. Por ejemplo, traer la fecha de caducidad).	1	Existe		
Bienes en especie	Existencia de procesos estandarizados de producción.	1	Existe		
Recursos Monetarios	Existen mecanismos establecidos y estandarizados para la transferencia de los recursos monetarios que serán entregados a los beneficiarios.	0	No existe		

F. Distribución

Procesos:	**Distribución de apoyos**			
Atributo:	**Eficacia**			
Indicador	Porcentaje de apoyos entregados en el destino final respecto a los apoyos listos para su distribución.			
Número de apoyos que llegaron al destino final	Total de apoyos listos para su distribución	Resultado del Indicador	Fuente	Año
150000	200000	75.00%		
Indicador	Porcentaje de apoyos entregados completos en el destino final con respecto a la meta (producidos o comprados).			
Número de apoyos que llegaron completos al destino final	Total de apoyos programados para su distribución	Resultado del Indicador	Fuente	Año
100000	200000	50.00%		
	Existencia de elementos mínimos			
Indicador	Existe el documento (0=No existe, 1=Existe, 2=No aplica)	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Existencia de especificaciones sobre la forma de transportar el bien o equipo del prestador del servicio, para asegurar su adecuada entrega en el punto de destino.	1	Existe		

Procesos:	**Distribución de apoyos**			
Atributo:	**Oportunidad**			
Indicador	Porcentaje de apoyos que llegaron al destino final en el tiempo establecido.			
Número de apoyos entregados en el puntos de entrega en la fecha establecida	Total de apoyos programados a entregar en la fecha establecida	Resultado del Indicador	Fuente	Año
100000	300000	33.33%		
Indicador	Número de días hábiles	Fuente	Año	
Número de días de retraso en la entrega al punto de destino respecto de la fecha límite.	5			

Procesos:	**Distribución de apoyos**				
Atributo:	**Suficiencia**				
Indicador	Número de apoyos completos	Total de apoyos recibidos en el destino final o punto de entrega a los beneficiarios	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Porcentaje apoyos que llegaron de forma completa a su destino final.	90000	100000	90.00%		

Criterios a cumplir				
Indicador	Cumple (0=No existe, 1=Existe, 2=No aplica)	Resultado del Indicador	Fuente	Año
¿El programa considera información del total de bienes a distribuir para su programa de distribución?	1	Cumple		

Procesos:	**Distribución de apoyos**				
Atributo:	**Pertinencia**				
	Existencia de elementos mínimos				
Tipo de apoyo que otorga	Indicador	Existe el documento (0=No existe, 1=Existe, 2=No aplica)	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Bienes y servicios	Existencia de mecanismos de seguimiento de envío-recepción de los apoyos (por niveles de gobierno).	0	No existe		
	Existe este seguimiento a nivel federal.	0	No existe		
	Existe este seguimiento a nivel estatal.	0	No existe		
	Existe este seguimiento a nivel local.	0	No existe		
Bienes y servicios	Existencia de mecanismos para la distribución de servicios al lugar de residencia de los beneficiarios para realizar la entrega de dichos apoyos.	1	Existe		

Bienes y servicios	Existencia de mecanismos de revisión de que el equipo para la distribución se encuentre completo y en condiciones adecuadas antes y después de entregado el apoyo.	0	No existe		
Recursos Monetarios	Existencia de mecanismos de seguridad en el transporte o envío de los recursos (Por ejemplo en localidades rurales marginadas en donde no existen bancos).	1	Existe		
Recursos Monetarios	Existencia de mecanismos estandarizados de transferencias de la federación a las entidades federativas.	0	No existe		
Bienes en especie	Existencia de espacios adecuados de almacenamiento.	0	No existe		
Bienes en especie	Existencia de documentos que especifiquen las condiciones de almacenamiento.	0	No existe		
Bienes y servicios	Existencia de mecanismos de coordinación entre los diferentes órdenes para el envío de la cantidad de bienes o de prestadores de servicios (con su respectivo equipo) adecuada por localidad.	0	No existe		
Bienes y servicios	Existencia de programas o planes de distribución.	0	No existe		
Tipo de apoyo que otorga	Indicador	Cumple (0=No existe, 1=Existe, 2=No aplica)	Resultado del Indicador	Fuente	Año

Bienes y servicios	¿El programa considera información del padrón de beneficiarios o del listado oficial con la ubicación geográfica del lugar de destino para su programa de distribución?	1	Cumple		
Bienes y servicios	¿El programa considera información de las fechas de entrega del apoyo, de acuerdo a normatividad, para su programa de distribución?	0	No cumple		

G. Entrega

Proceso:	**Entrega de apoyos**					
Atributo:	**Eficacia**					
Indicador	Porcentaje de apoyos entregados respecto a la meta programada					
Se tiene que incluir el número de periodos de entrega de apoyos en el periodo fiscal						
Periodo de tiempo que se esta evaluando	Secuencia (especificar meses del periodo)	Número de apoyos entregados	Número de apoyos programados a entregar	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Anual	Ene-Dic		200000	0.00%		
Mensual	Ene		200000	0.00%		
Mensual	Feb		200000	0.00%		
Mensual	Mar		200000	0.00%		
Mensual	Abr		200000	0.00%		
Mensual	May		200000	0.00%		
Mensual	Jun		200000	0.00%		
Mensual	Jul		200000	0.00%		
Mensual	Ago		200000	0.00%		
Mensual	Sep		200000	0.00%		
Mensual	Oct		200000	0.00%		
Mensual	Nov		200000	0.00%		

Mensual	Dic		200000	0.00%		
Indicador	Porcentaje de apoyos entregados respecto del total de apoyos listos para su distribución					
Periodo de tiempo que se esta evaluando	Secuencia (especificar meses del periodo)	Número de apoyos entregados	Número de apoyos recibidos en el punto final de distribución	Resultado del Indicador	Medio de Verificación (fuente)	Año
Anual	Ene-Dic		200000	0.00%		
Mensual	Ene		200000	0.00%		
Mensual	Feb		200000	0.00%		
Mensual	Mar		200000	0.00%		
Mensual	Abr		200000	0.00%		
Mensual	May		200000	0.00%		
Mensual	Jun		200000	0.00%		
Mensual	Jul		200000	0.00%		
Mensual	Ago		200000	0.00%		
Mensual	Sep		200000	0.00%		
Mensual	Oct		200000	0.00%		
Mensual	Nov		200000	0.00%		
Mensual	Dic		200000	0.00%		
Indicador			No. de días		Fuente	Año
Tiempo promedio de la entrega del apoyo. Desde el punto final de entrega hasta que le llega la beneficiario.			10.5			
Se hará por tipo de apoyo entregado						
Este indicador es únicamente para los programas en los que existen corresponsabilidad						

Indicador	Porcentaje de apoyos entregados por el programa al haber cumplido con los mecanismos de corresponsabilidad

Tipo de apoyo	Cumple	Resultado del Indicador	Fuente	Año
x	1	100.00%		
x	0			
x	0			
x	1			
x	1			
5	3			

Proceso:	**Entrega de apoyos**					
Atributo:	**Oportunidad**					
Indicador	Porcentaje del total de apoyos entregados de acuerdo a normatividad					
Periodo de tiempo	Secuencia (especificar meses del periodo)	Número de apoyos entregados en los tiempos establecidos en las ROP o normatividad	Total de apoyos entregados	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Anual	Ene-Dic		300000	0.00%		
Mensual	Ene		300000	0.00%		
Mensual			300000	0.00%		
Mensual			300000	0.00%		
Mensual			300000	0.00%		

Mensual			300000	0.00%		
Mensual			300000	0.00%		
Mensual			300000	0.00%		
Mensual			300000	0.00%		
Mensual			300000	0.00%		
Mensual			300000	0.00%		
Mensual			300000	0.00%		
Mensual			300000	0.00%		
Indicador	Porcentaje de apoyos entregados por el programa de acuerdo a las necesidades de los beneficiarios					
Periodo de tiempo	Número de apoyos entregados de acuerdo a la necesidad de la gente	Total de apoyos entregados	Resultado del Indicador	Fuente		Año
Anual		300000	0.00%			

Proceso: Entrega de apoyos						
Atributo: Oportunidad						
Indicador	Porcentaje de apoyos entregados de acuerdo a la cantidad, monto especificado o forma estipulada en las ROP o normatividad					
Periodo de tiempo que se esta evaluando	Secuencia (especificar meses del periodo)	Número de apoyos entregados de acuerdo a la cantidad o monto especificado o forma estipulada en las ROP	Total de apoyos entregados	Resultado del Indicador	Fuente	Año

Anual	Ene-Dic		100000	0.00%		
Bimestral	Ene-Feb		100000	0.00%		
Bimestral			100000	0.00%		
Bimestral			100000	0.00%		
Bimestral			100000	0.00%		
Bimestral			100000	0.00%		
Bimestral			100000	0.00%		

Proceso:	Entrega de apoyos					
Atributo:	Pertinencia					
Indicador	Porcentaje de apoyos entregados que cumplen con las características que se mencionan en las ROP con respecto al total de apoyos entregados					
Periodo de tiempo	Secuencia (especificar meses del periodo)	Número de apoyos entregados que cumplen con las características que se mencionan en las ROP	Número total del número de apoyos entregados	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Anual	Ene-Dic		100	0.00%		
Mensual	Ene		100	0.00%		
Mensual	Feb		100	0.00%		
Mensual	Mar		100	0.00%		
Mensual	Abr		100	0.00%		
Mensual	May		100	0.00%		
Mensual	Jun		100	0.00%		

Mensual	Jul		100	0.00%		
Mensual	Ago		100	0.00%		
Mensual	Sep		100	0.00%		
Mensual	Oct		100	0.00%		
Mensual	Nov		100	0.00%		
Mensual	Dic		100	0.00%		
Indicador	Porcentaje de apoyos entregados cuyas características se adecuan a las necesidades de la población con respecto al total de apoyos entregados.					
Periodo de tiempo	Número de apoyos entregados que cuyas características se adecuan a las necesidades de la población	Número total del número de apoyos entregados	Resultado del Indicador	Fuente		Año
Anual		100	0.00%			

H. Utilización

Proceso:	**Seguimiento de utilización de apoyos**		
Atributo:	**Eficacia**		
Indicador	Existe instrumentos para dar seguimiento a la población beneficiaria posterior a la entrega		
Se cuenta con información que demuestre la existencia de los mecanismos y/o instrumentos	Resultado del Indicador	Fuente	Año
Indicador	Existen registros del seguimiento que se le da a la población beneficiaria		
Se cuenta con información que demuestre la existencia de los mecanismos y/o instrumentos	Resultado del Indicador	Fuente	Año
1	Existe		

Proceso:	**Seguimiento de utilización de apoyos**			
Atributo:	**Suficiencia**			
Indicador	Porcentaje de beneficiarios a los que se les dio seguimiento después de la entrega del apoyo			
Número de beneficiarios a los que se les da seguimiento después de la entrega	Total de beneficiarios a los que se les entrego el apoyo	Resultado del Indicador	Fuente	Año
20000	40000	0.5		

Indicador	Se tienen registros de verificación de la entrega del apoyo o acceso a este		
Se cuenta con información que demuestre la existencia de los mecanismos y/o instrumentos	Resultado del Indicador	Fuente	Año
1	Si		
Indicador	Cada cuando se realiza el procesos de seguimiento		
Periodo de tiempo	Fuente	Fuente	Año
Anual			

Proceso:	**Seguimiento de utilización de apoyos**		
Atributo:	**Oportunidad**		
Indicador	La frecuencia con la que se le da seguimiento es adecuada al beneficiario después de la entrega, es adecuada al propósito del programa		
Se cuenta con información que demuestre la existencia de los mecanismos y/o instrumentos	Resultado del Indicador	Fuente	Año
1	Si		
Indicador	Tiempo promedio después de la entrega del apoyo, en el que comienza el proceso de seguimiento		
No. de días	Fuente	Año	
30			

Proceso:	**Seguimiento de utilización de apoyos**		
Atributo:	**Pertinencia**		
Se cuenta con información que demuestre la existencia de los mecanismos y/o instrumentos	Resultado del Indicador	Fuente	Año
1	Existe		

Anexo 6. Ficha de análisis de congruencia entre la operación y la normatividad

Instructivo

En la primera columna se debe incluir el nombre del proceso de acuerdo a la forma en que se documenta en el anexo número 3.

Posteriormente, se describe el proceso según actores, recursos, actividades, productos y resultados esperados. Las últimas cuatro categorías han sido seleccionadas de acuerdo al Modelo Lógico Kellogg que consiste en una forma sistemática y visual de presentar y comprender las relaciones entre los recursos que dispone una organización para operar su programa, las actividades que planea realizar, y los cambios o resultados que espera obtener.

Las dos últimas columnas de la matriz, sintetizan la relación entre los procesos analizados y las Reglas de Operación (ROP). En la primera columna del apartado de ROP se incluye la congruencia de los procesos con los objetivos generales y particulares planteados en las ROP, mientras que en la última columna se establece el sustento normativo de los procesos (y sus pasos procedimentales) con relación a reglas operativas precisas.

Para el análisis comparativo de la operación respecto a las ROP, se compara la columna de “resultados esperados” con la columna “Sustento normativo de procesos con relación a reglas operativas precisas” que establece la relación de los procedimientos con las ROP. Este análisis permitirá identificar la relación entre el proceso identificado y las ROP.

DATOS DEL PROGRAMA							
Nombre del Programa							
	Modelo Lógico de Procesos (Kellogg)					Congruencia con Reglas de Operación 2008	
Proceso	Actores	Recursos	Actividades	Productos	Resultados esperados	Congruencia con objetivos de ROP	Sustento normativo de procesos con relación a reglas operativas precisas

Anexo 7. Ficha resumen de indicadores, fortalezas y debilidades de los procesos

Instructivo

En el cuadro *Resumen de Indicadores* el evaluador deberá llenar los recuadros acorde a los resultados obtenidos de la medición de atributos de cada proceso. Para ello deberá escribir en el recuadro "resumen narrativo del indicador" qué se está midiendo (fórmula del indicador en palabras) y en el recuadro "resultado numérico" el indicador numérico derivado del cálculo de la fórmula. Para hacer esto el evaluador utilizará los resultados de Anexo número 5: fichas electrónicas de indicadores. Posteriormente el evaluador llenará el cuadro de *Fortalezas y Debilidades* para cada proceso enumerando como máximo 3 fortalezas y 3 debilidades específicas

DATOS DEL PROGRAMA	
Nombre del Programa	

Resumen de Indicadores								
Atributos	Eficacia		Oportunidad		Suficiencia		Pertinencia	
Proceso	Resumen narrativo indicador	Resultado numérico	Resumen narrativo indicador	Resultado numérico	Resumen narrativo indicador	Resultado numérico	Resumen narrativo indicador	Resultado numérico
Planeación								
Difusión								
Solicitud de apoyos								
Selección de Beneficiarios								
Obtención de apoyos								
Distribución de apoyos								
Entrega de apoyos								
Utilización de apoyos								

Fortalezas y Debilidades		
Proceso	Fortalezas	Debilidades
Planeación		
Difusión		
Solicitud de apoyos		
Selección de Beneficiarios		
Obtención de apoyos		
Distribución de apoyos		
Entrega de apoyos		
Utilización de apoyos		

Anexo 8. Formato de entrevistas semi-estructuradas para identificar problemas y buenas prácticas

Instructivo

Se hará esta entrevista a personas que laboran en el programa en los distintos órdenes de gobierno.

DATOS DEL PROGRAMA	
Nombre del Programa	

DATOS DEL ENTREVISTADO (CONFIDENCIAL)	
Nombre	
Cargo	
Puesto	
Grado de máximo de estudios	
Género	
Antigüedad en el puesto	
Antigüedad en la dependencia	

Los apartados PROBLEMA y UBICACIÓN DEL PROBLEMA serán llenados al final de la entrevista por el evaluador

PROBLEMA	
NOMBRE O DENOMINACIÓN DELPROBLEMA	
UBICACIÓN DEL PROBLEMA	
Ubicación del problema en el(los) proceso(s) del programa	
Orden(es) de gobierno donde el problema se encuentra	

CUADRO DEL PROBLEMA

¿Cuándo surgió el problema?

¿Cómo surgió el problema? (Descripción)

¿Por qué surgió el problema? (principales causas)

¿Quiénes participan o intervienen directamente en el problema?

Organización civil o privada:

Gobierno federal:

Gobierno estatal:

Gobierno municipal:

Comunidad indígena:

Otro (especifique):

¿Qué actores están específicamente involucrados en el problema?

NÚM. ACTOR	Cargo (opcional)	Unidad administrativa	Orden de Gobierno
1			
2			
3			
4			
5			

¿Cuáles son las principales consecuencias de este problema?

1

2

3

4

5

¿Cómo se puede medir la incidencia del problema en los resultados de las actividades?

(Especifique 3 impactos concretos)

1.

2.

3.

5

¿Cómo se podría solucionar el problema?

(Especifique 3 posibles soluciones)

1.

2.

3.

¿Qué tipo de apoyo se necesitaría para resolver el problema?

(Se puede marcar más de una opción)

Económico:

Técnico:

Logístico:

Capacitación:

Informativo:

Solidaridad o apoyo político:

Difusión:

Reconocimiento público:

Otro (especifique):

Anexo 9. Matriz de indicadores del Programa

	OBJETIVOS	INDICADORES				MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
		ENUNCIADO	FORMA DE CÁLCULO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA		
FIN	**Contribuir a incrementar el nivel de ingreso de la población objetivo a través del mejoramiento de las condiciones de inserción de los integrantes de las empresas sociales al sistema productivo nacional.**	Diferencia del crecimiento del ingreso monetario entre beneficiarios y no beneficiarios	(Ingreso corriente monetario promedio por hogar de los beneficiarios en t+1/Ingreso corriente monetario promedio por hogar de los beneficiarios en t)-(Ingreso corriente monetario promedio por hogar de no beneficiarios en t+1/Ingreso corriente monetario promedio por hogar de no beneficiarios en t)	Bianual	Tasa de variación	Evaluación de impacto	Las empresas sociales reproducen y mantienen prácticas productivas y empresariales que les permiten la autosuficiencia financiera y la permanencia en el mercado
		Generación de ocupaciones	Número de ocupaciones generadas por el Programa en el año t	Anual	Número de ocupaciones	Base de datos de apoyos otorgados por FONAES. Informe anual de Resultados de FONAES	
PROPÓSITO	**Población objetivo crea y consolida empresas sociales a través de proyectos productivos que generan empleo**	Creación de empresas sociales	Número de empresas sociales creadas en el año t	Anual	Número de empresas	Base de datos de apoyo otorgados por FONAES	Los beneficiarios realizan las inversiones necesarias y aplican los conocimientos adquiridos para desarrollar proyectos
			(No de empresas sociales creadas año t+1/No de empresas sociales creadas año	Anual	Tasa de variación	Base de datos de apoyos otorgados por FONAES. Informe anual de Resultados de FONAES	

	OBJETIVOS	INDICADORES				MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
		ENUNCIADO	FORMA DE CÁLCULO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA		
			t)-1)*100)				
		Beneficiarios financiados que incrementaron su relación costo-beneficio	(No. de beneficiarios financiados para formación de capital productivo que incrementaron su relación costo-beneficio en el año t+2/ No. de beneficiarios financiados para formación de capital productivo en el año t)	Bianual	Proporción	Evaluación de impacto Base de datos de apoyos otorgados por FONAES. Informe anual de Resultados de FONAES	productivos viables y sustentables que generen empleo.
		Consolidación de empresas sociales	No. de empresas sociales que continúan operando tres años después de recibir el financiamiento en el año t/ No. de Empresas Sociales financiadas en el año t) x 100	Trianual	Porcentaje	Evaluación de impacto Base de datos de apoyos otorgados por FONAES. Informe anual de Resultados de FONAES	
COMPONENTES	**C.1. Población objetivo recibe financiamiento para Facultamiento Empresarial (FE)**	Recursos otorgados a los beneficiarios para facultamiento empresarial	(Monto de los recursos para facultamiento empresarial otorgados por el programa a los beneficiarios en el año t / Monto total de los recursos del programa	Anual	Proporción	Base de datos de apoyos otorgados por FONAES.Informe anual de Resultados de FONAES	Los beneficiarios identifican oportunidades para desarrollar proyectos productivos viables y sustentables Los beneficiarios

OBJETIVOS	INDICADORES				MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
	ENUNCIADO	FORMA DE CÁLCULO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA		
		destinados a subsidios en el año t)				aplican en forma eficaz y eficiente los apoyos otorgados
C1.1 Apoyos para formación empresarial	Satisfacción con los servicios de FE otorgados a través de los servicios de "Formación Empresarial"	(No. de encuestados que evalúan satisfactoriamente los servicios de FE en su modalidad "Formación Empresarial" en el año t/ No de encuestados en el año t) x 100	Anual	Porcentaje	Elaboración propia a partir de trabajo de campo realizado por el programa	
C1.2 Apoyos para acompañamiento empresarial	Satisfacción con los servicios de FE otorgados a través de los servicios de "Acompañamiento Empresarial"	(No. de encuestados que evalúan satisfactoriamente los servicios de FE en su modalidad "Acompañamiento Empresarial" en el año t/ No de encuestados en el año t) x 100	Anual	Porcentaje	Elaboración propia a partir de trabajo de campo realizado por el programa	
C1.3 Apoyo para desarrollo comercial	Enlaces comerciales alcanzados a través de Ferias organizadas por FONAES	(No. de beneficiarios participantes en Ferias que lograron enlaces comerciales en el año t/ No. de beneficiarios participantes	Anual	Porcentaje	Base de datos de apoyos otorgados por FONAES. Informe anual de Resultados de FONAES	

OBJETIVOS	INDICADORES				MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
	ENUNCIADO	FORMA DE CÁLCULO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA		
		en Ferias en el año t) x 100				
	Satisfacción con los servicios de FE proporcionados en las Ferias organizadas por FONAES	(No de encuestados que evalúan satisfactoriamente los servicios de FE proporcionados en las Ferias / No de encuestados participantes en Ferias) x 100	Anual	Porcentaje	Evaluación externa	
	Beneficiarios financiados para difusión e imagen comercial que incrementaron sus ventas	(No. de beneficiarios financiados para difusión e imagen comercial en periodo t, que incrementaron sus ventas en el año t +1/ No. de beneficiarios financiados para difusión e imagen comercial en el año t) x 100	Bianual	Porcentaje	Evaluación de impacto	

OBJETIVOS	INDICADORES				MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
	ENUNCIADO	FORMA DE CÁLCULO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA		
	Beneficiarios financiados para realizar estudios de mercado y comercialización que incrementaron sus ventas	(No. de beneficiarios financiados para realizar estudios de mercado y comercialización en periodo t, que incrementaron sus ventas en el año t +1/ No. de beneficiarios financiados para realizar estudios de mercado y comercialización en el año t) x 100	Bianual	Porcentaje	Evaluación de impacto	
C.2 Población objetivo recibe financiamiento para inversión productiva, comercial y de servicios	Recursos otorgados a los beneficiarios para inversión productiva, comercial y de servicios	(Monto de los recursos para inversión productiva, comercial y de servicios otorgados por el programa a los beneficiarios en el año t / Monto total de los recursos del programa destinados a subsidios en el año t)	Anual	Proporción	Base de datos de apoyos otorgados por FONAES.Informe anual de Resultados de FONAES	
C.2.1 Estudios de pre inversión	Financiamiento eficaz de estudios de pre inversión	(No. de solicitudes para FCP que previamente recibieron apoyo para estudios de preinversión año t/ No. de apoyos otorgados para estudios de preinversión	Anual	Proporción	Base de datos de apoyos otorgados por FONAES. Informe anual de Resultados de FONAES	

OBJETIVOS	INDICADORES				MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
	ENUNCIADO	FORMA DE CÁLCULO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA		
		año t)				
C.2.2 Apoyos para inversión productiva (Capital solidario, capital de riesgo, etc)	Beneficiarios apoyados con financiamiento para inversión productiva, comercial y de servicios del total de solicitudes aprobadas para inversión productiva, comercial y de servicios	(No. de beneficiarios financiados para inversión productiva, comercial y de servicios en el año t/ Total de solicitudes aprobadas para inversión productiva, comercial y de servicios en el año t) x 100	Anual	Porcentaje	Base de datos de apoyos otorgados por FONAES. Informe anual de Resultados de FONAES	NO CAPTURADO EN EL PIPP
	Recursos ejercidos para inversión productiva, comercial y de servicios en los ocho estados más pobres del país.	(Monto de recursos ejercidos en inversión productiva, comercial y de servicios en los 8 estados más pobres del país en el año t/ Total de recursos ejercidos en inversión productiva en el año t)	Anual	Proporción	Base de datos de apoyos otorgados por FONAES. Informe anual de Resultados de FONAES	
	Mujeres beneficiadas por FONAES con recursos para inversión productiva, comercial y de servicios	(Total de socias en proyectos de inversión productiva, comercial y de servicios en el año t / Total de socios (hombres y mujeres) en proyectos de inversión	Anual	Porcentaje	Base de datos de apoyos otorgados por FONAES. Informe anual de Resultados de FONAES	

OBJETIVOS	INDICADORES				MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
	ENUNCIADO	FORMA DE CÁLCULO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA		
		productiva, comercial y de servicios en el año t)*100				
C.3 Instituciones de banca social reciben financiamiento para ampliar su cobertura, incrementar y mejorar sus servicios.	Recursos otorgados a los beneficiarios para desarrollo y consolidación de la banca social	(Monto de los recursos para desarrollo y consolidación de la banca social otorgados por el programa a los beneficiarios en el año t / Monto total de los recursos del programa destinados a subsidios en el año t)* 100	Anual	Porcentaje	Base de datos de apoyos otorgados por FONAES.Informe anual de Resultados de FONAES	
	Cobertura territorial (micro regiones) de instituciones de banca social financiada por FONAES	((No. de Micro regiones con cobertura de banca social financiada por FONAES en el año t+1/ No. de Micro regiones con cobertura de banca social financiada por FONAES en el año t) -)1 x 100	Anual	Tasa de variación	Base de datos de apoyos otorgados por FONAES. Informe anual de Resultados de FONAES	
	Instituciones de banca social apoyadas por FONAES que mejoraron su calificación	((No de instituciones de banca social financiadas con facultamiento empresarial en el periodo t, que mejoraron su calificación	Trianual	Tasa de variación	Base de datos de apoyos otorgados por FONAES. Informe anual de Resultados de FONAES	

	OBJETIVOS	INDICADORES				MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
		ENUNCIADO	FORMA DE CÁLCULO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA		
			en el año t+3/ No de instituciones de banca social financiadas con facultamiento empresarial en el año t) -1) x 100				
	Todos los componentes	Generación eficiente de ocupación	(Monto de la inversión ejercida en el año t en millones de pesos/ No. De ocupaciones generadas en el año t) x 100	Anual	Pesos	Base de datos de apoyos otorgados por FONAES. Informe anual de Resultados de FONAES	
ACTIVIDADES	Ejercicio Oportuno de Recursos	Ejercicio de recursos	(Monto de recursos ejercidos en el periodo/ Monto de recursos asignados para subsidios en el periodo) x100	Trimestral	Porcentaje	Informes trimestrales de Resultados de FONAES	Los beneficiarios solicitan a FONAES en tiempo y forma, apoyos para la generación y consolidación de empresas sociales y proyectos productivos
	Apoyo oportuno de solicitudes	Beneficiarios apoyados con financiamiento del total de solicitudes aprobadas	(No. de beneficiarios apoyados con financiamiento en el periodo/ Total de solicitudes aprobadas en el periodo) x100	Trimestral	Porcentaje	Base de datos de apoyos otorgados por FONAES. Informes trimestrales de Resultados de FONAES	
	Seguimiento oportuno de apoyos	Beneficiarios con seguimiento del apoyo	(No. beneficiarios apoyados en el año t que recibieron visitas de seguimiento / Número de beneficiarios apoyados en el año t) x100	Anual	Porcentaje	Evaluación Interna	

OBJETIVOS	INDICADORES				MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
	ENUNCIADO	FORMA DE CÁLCULO	FRECUENCIA	UNIDAD DE MEDIDA		
Evaluación de Representaciones	Evaluación integral del servicio en RF por parte de solicitantes de apoyos del FONAES	(No. encuestados que evalúan satisfactoriamente el servicio en las RF en el año t/ Total de encuestados año t) x 100	Anual	Porcentaje	Evaluación Externa	

Anexo. Prueba Piloto

1.1 Metodología y Problemas de la Prueba Piloto de la Encuesta a Responsables y Socios de los proyectos productivos de FONAES

1.1.1 Introducción

La prueba piloto es una práctica de investigación en la que se probó la metodología, la muestra, la funcionalidad de los instrumentos, el análisis de los datos y la viabilidad del proyecto de investigación.

Desde el punto de vista administrativo y financiero, con la prueba piloto, se logra conocer un aproximado del tiempo y costos de las diferentes actividades involucradas en la toma y procesamiento de la información para precisar la concordancia entre la disponibilidad presupuestal prevista en el proyecto y la ejecución en el operativo de recolección en el país.

Adicionalmente, se probó el grado de aceptación de las personas a las encuestas, se evaluó la forma en cómo los datos deberían ser recolectados, el manejo posterior que se les daría a éstos y a las conclusiones que se obtendrían de los instrumentos.

1.1.2 Objetivo General

El objetivo general de la prueba piloto fue evaluar los instrumentos, el plan de análisis y los demás elementos contemplados en el proceso de investigación del proyecto "Evaluación Integral 2008-2009 del Fondo Nacional de Apoyo para Empresas en Solidaridad (FONAES)".

1.1.3 Objetivo Específico

En lo que respecta a los objetivos específicos, la prueba pilotó buscó:

- Evaluar la pertinencia de los instrumentos y los procedimientos diseñados para recolectar la información en campo.
- Verificar que la información recolectada cumpla las especificaciones del plan de análisis.
- Organizar una base de datos temporal que permita evaluar la información recolectada en los instrumentos.

- Establecer los parámetros para garantizar la calidad de la información a ser recolectada.
- Evaluar la comprensión, claridad y grado de aceptación de las preguntas.
- Dimensionar el tiempo y los recursos necesarios para la recolección de la información en todo el proceso, así como el procesamiento de la misma.
- Identificar los accesos a las localidades, así como las distancias y accesos a las localidades ubicadas en las áreas de influencia.
- Detectar las dificultades que se pueden presentar en el trabajo de campo.
- Evaluar el proceso de capacitación de los entrevistadores.

Instrumentos evaluados

Cédula dirigida al responsable de la Ejecución del Proyecto.	Representantes del Proyecto Productivo
Cédula dirigida a socios de Empresas Sociales de FONAES	Socio del Proyecto productivo
Cédula dirigida al responsable de la Empresa Social de Financiamiento (ESF)	Representante o director de la ESF
Cédula dirigida a socios de Empresas Sociales de Financiamiento	Socio de la ESF

1.1.4 Localidades visitadas

Se visitaron 6 localidades durante la realización de la prueba piloto; las mismas se encuentran distribuidas en la región centro de la República Mexicana, en el estado de Morelos y son las siguientes:

	LOCALIDAD	MUNICIPIO	PROYECTOS
1	Cuautla	Cuautla	3
2	Cuernavaca	Cuernavaca	3
3	Yautepec de Zaragoza	Yautepec	1
4	La Joya	Yautepec	1
5	Oaxtepec	Yautepec	1
6	Yecapixtla	Yecapixtla	3

1.1.5 Periodo de levantamiento

El operativo de campo se llevó a cabo el viernes 8 de mayo del 2009.

1.1.6 Tiempo de aplicación de los instrumentos evaluados

El tiempo promedio de aplicación para los diversos instrumentos evaluados fue de:

	TIPO DE INSTRUMENTO	TIEMPO PROMEDIO DE APLICACIÓN
1	Cédula dirigida al responsable de la Ejecución del Proyecto	44 minutos
2	Cédula dirigida a socios de Empresas Sociales de FONAES	33 minutos
3	Cédula dirigida al responsable de la Empresa Social de Financiamiento	60 minutos

1.1.7 Incidencias en campo

En general hubo dos incidencias en el levantamiento de la prueba piloto: la base de datos y, por ende, la ubicación de los beneficiarios.

En lo que lo que respecta a la base de datos, el principal problema al que se enfrentaron los encuestadores para realizar la prueba piloto fue que la base de datos de los proyectos que han recibido apoyo por parte de FONAES no está actualizada porque:

- En algunos casos, no se cuenta casos con domicilio para localizar los proyectos.
- El domicilio del proyecto ha cambiado y no se corrige la información en la base de datos dada a los encuestadores.
- El domicilio que se encuentra en la base de datos no corresponde al domicilio del proyecto sino al domicilio particular del representante o alguno de los socios.

En lo que se refiere a la ubicación de los beneficiarios, sucedieron los siguientes escenarios:

1. El domicilio de la base corresponde al domicilio particular del representante del proyecto o de alguno de los socios. Lo cual dificultaba la aplicación de los cuestionarios para los diferentes socios y/o representante.

3. El domicilio proporcionado en la base de datos era correcto, sin embargo, no se pudo localizar al representante o socio por lo que se tuvo que realizar una segunda visita, durante la cual se aplicó la entrevista.

4. En el domicilio no se encontraba el proyecto productivo, el representante ni los socios. En este caso:

a. El entrevistador, al preguntarle a los vecinos del lugar, consiguió la dirección correcta y se dirigió hacia allá.

b. Ninguna de las personas cercanas en ubicación al domicilio conocía el proyecto ni a su representante por lo que no se pudo aplicar la entrevista.

5. En el domicilio se localizó al representante o socio, sin embargo, el proyecto ya no se encuentra operando por lo que no se aplicó la entrevista.

En lo que respecta a las entrevistas a socios de Empresas Sociales de Financiamiento, no se pudieron realizar entrevistas, ya que los mismos no acuden con regularidad a las cajas y resultó difícil localizarlos.

1.1.8 Propuestas de solución

Derivado del levantamiento de la prueba piloto, se concluyó que el principal problema para el trabajo de campo es la baja confiabilidad de la base de datos que sirve de marco muestral, en cuanto al domicilio en que se ubica el proyecto productivo, por lo que se espera que en muchos casos sólo se tenga el del representante. En este sentido se consideró la posibilidad de ampliar la muestra con el objeto de contar con una mayor cantidad de entrevistas realizadas, tal como se puede apreciar en la nueva propuesta de muestra.

En lo que respecta a las encuestas a socios de empresas sociales de financiamiento, no se considera factible poder encuestar a los mismos debido que no se encuentran en la localidad y están distribuidos por municipios de la misma entidad; además, las empresas sociales de financiamiento no cuentan con un

listado de socios con sus domicilios y existe una baja afluencia de socios a la caja solidaria.

Por lo anterior, y debido a que en principio los socios de empresas sociales deben ser los primeros en ser socios de las empresas sociales de financiamiento, se adecuó e incluyó dentro del cuestionario a socios de empresas sociales el “módulo de servicios proporcionados por empresas sociales de financiamiento” del cuestionario de socios de empresas sociales. Con lo anterior se busca encontrar los efectos de las ESF en las empresas sociales y sus socios.

LISTA DE BENEFICIARIOS DE LAS MODALIDADES DE CAPITAL SOCIAL, CAPITAL SOCIAL DE RIESGO, ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN Y FACULTAMIENTO EMPRESARIAL PARA LA PRUEBA PILOTO.

	MODALIDAD DE APOYO	ENTIDAD FEDERATIVA	MUNICIPIO	ORGANIZACIÓN	BENEFICIARIO
1	CAPITAL SOCIAL	DISTRITO FEDERAL	IZTACALCO	MUJERES TRABAJANDO	LUNA MENDEZ BEATRIZ
2	CAPITAL SOCIAL	DISTRITO FEDERAL	IZTACALCO	MUJERES TRABAJANDO	URBINA MELENDEZ ELIZABETH
3	CAPITAL SOCIAL	DISTRITO FEDERAL	IZTACALCO	MUJERES TRABAJANDO	DE LA PORTILLA GARCIA SANDRA ARACELI
4	CAPITAL SOCIAL	DISTRITO FEDERAL	IZTACALCO	MUJERES TRABAJANDO	GUTIERREZ ESPINOSA ESPERANZA
5	CAPITAL SOCIAL	DISTRITO FEDERAL	TLAHUAC	JEBO HERRAMIENTAS S.A. DE C.V.	SANCHEZ GARCIA PEDRO
6	CAPITAL SOCIAL	DISTRITO FEDERAL	TLAHUAC	JEBO HERRAMIENTAS S.A. DE C.V.	SOTO SALAZAR VALENTIN VIVIANO
7	CAPITAL SOCIAL	DISTRITO FEDERAL	TLAHUAC	JEBO HERRAMIENTAS S.A. DE C.V.	MOSSO JIMENEZ MINERVA
8	CAPITAL SOCIAL	DISTRITO FEDERAL	TLAHUAC	JEBO HERRAMIENTAS S.A. DE C.V.	SIERRA CEBALLOS LUCIA
9	CAPITAL SOCIAL	DISTRITO FEDERAL	TLAHUAC	JEBO HERRAMIENTAS S.A. DE C.V.	DE JESUS BONILLA GUADALUPE
10	CAPITAL SOCIAL	DISTRITO FEDERAL	TLAHUAC	JEBO HERRAMIENTAS S.A. DE C.V.	BONILLA JUANDIEGO GUADALUPE
11	CAPITAL SOCIAL	DISTRITO FEDERAL	TLAHUAC	JEBO HERRAMIENTAS S.A. DE C.V.	DE JESUS MOSSO SALVADOR
12	CAPITAL SOCIAL	MORELOS	AYALA	SAN JOSE DE ANENECUILCO	FLORES RAMIREZ JOSE ABEL
13	CAPITAL SOCIAL	MORELOS	AYALA	SAN JOSE DE ANENECUILCO	FLORES ANGELES ABEL
14	CAPITAL SOCIAL	MORELOS	AYALA	SAN JOSE DE ANENECUILCO	FLORES RAMIREZ IVAN DE JESUS
15	CAPITAL SOCIAL	MORELOS	CUAUTLA	LAS TINAJAS	CARPIO PIÑA GABRIELA
16	CAPITAL SOCIAL	MORELOS	CUAUTLA	LAS TINAJAS	MENDEZ HERNANDEZ SARA
17	CAPITAL SOCIAL	MORELOS	CUAUTLA	LAS TINAJAS	BLANCO TLAZOLA ALEJANDRO
18	CAPITAL SOCIAL	MORELOS	CUAUTLA	SAN JOSE II	HERNANDEZ GIL OLEGARIO
19	CAPITAL SOCIAL	MORELOS	CUAUTLA	SAN JOSE II	ALVAREZ GARIBAY VICTORIA
20	CAPITAL SOCIAL	MORELOS	CUAUTLA	SAN JOSE II	HERNANDEZ SALAS JUANA
21	CAPITAL SOCIAL	MORELOS	CUAUTLA	SAN JOSE II	HERNANDEZ ROMERO CARLOS
22	CAPITAL SOCIAL DE RIESGO	MORELOS	AYALA	SAN JOSE DE ANENECUILCO	FLORES RAMIREZ JOSE ABEL
23	CAPITAL SOCIAL DE RIESGO	MORELOS	AYALA	SAN JOSE DE ANENECUILCO	FLORES ANGELES ABEL
24	CAPITAL SOCIAL DE RIESGO	MORELOS	AYALA	SAN JOSE DE ANENECUILCO	FLORES RAMIREZ IVAN DE JESUS
25	CAPITAL SOCIAL DE RIESGO	MORELOS	CUAUTLA	SAN JOSE	ANZUREZ VALDEPEÑA GLORIA
26	CAPITAL SOCIAL DE RIESGO	MORELOS	CUAUTLA	SAN JOSE	MONTERO CARRILLO LORENA
27	CAPITAL SOCIAL DE RIESGO	MORELOS	CUAUTLA	SAN JOSE	HERNANDEZ SANCHEZ SOCORRO
28	CAPITAL SOCIAL DE RIESGO	MORELOS	CUAUTLA	SAN JOSE	CARRILLO ANZURES GUSTAVO
29	CAPITAL SOCIAL DE RIESGO	MORELOS	CUAUTLA	IXCATEPEC	CANO ALBINO FLORENTINA

30	CAPITAL SOCIAL DE RIESGO	MORELOS	CUAUTLA	IXCATEPEC	CANO ALBINO ANITA
31	CAPITAL SOCIAL DE RIESGO	MORELOS	CUAUTLA	IXCATEPEC	CUATE CAMPOS MARIA
32	CAPITAL SOCIAL DE RIESGO	MORELOS	CUAUTLA	IXCATEPEC	CARRILLO ANZURES JULIO ALBERTO
33	ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN	DISTRITO FEDERAL	BENITO	JUAREZ MARIA IRMA ROMERO GONZALEZ	JUAREZ MARIA IRMA ROMERO GONZALEZ
34	ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN	DISTRITO FEDERAL	BENITO JUAREZ	FABRICA DE CALZADO RCH S.A. DE C.V.	REYES FIGUEROA MIGUEL ANGEL
35	ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN	DISTRITO FEDERAL	BENITO JUAREZ	FABRICA DE CALZADO RCH S.A. DE C.V.	REYES GUERRERO MIGUEL ANGEL
36	ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN	DISTRITO FEDERAL	TLAHUAC	G.T. PAPELERIA Y FOTOCOPIADO GARO	SERRALDE DOMINGUEZ MARIA DE LOURDES
37	ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN	DISTRITO FEDERAL	TLAHUAC	G.T. PAPELERIA Y FOTOCOPIADO GARO	DOMINGUEZ SERRALDE LETICIA
38	ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN	DISTRITO FEDERAL	TLAHUAC	G.T. PAPELERIA Y FOTOCOPIADO GARO	DOMINGUEZ ALVAREZ CONCEPCION
39	ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN	DISTRITO FEDERAL	TLALPAN	DULCE KARINA HERNANDEZ GARCIA	DULCE KARINA HERNANDEZ GARCIA
40	ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN	MORELOS	AYALA	MUJERES AYALENSES	MARTINEZ MUÑOZ MARTHA
41	ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN	MORELOS	AYALA	MUJERES AYALENSES	ACEVEDO ALVAREZ MARIA GUADALUPE
42	ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN	MORELOS	AYALA	MUJERES AYALENSES	GONZALEZ RAMIREZ ADRIANA
43	ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN	MORELOS	CUAUTLA	RESTAURANTE VEGETARIANO EL SOL	MORALES GONZALEZ MAGDALENA
44	ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN	MORELOS	CUAUTLA	RESTAURANTE VEGETARIANO EL SOL	MEJIA VAZQUEZ MARIO
45	FACULTAMIENTO EMPRESARIAL	DISTRITO FEDERAL	CUAJIMALPA DE MORELOS	GERARDO CRUZ PEREZ	GERARDO CRUZ PEREZ
46	FACULTAMIENTO EMPRESARIAL	DISTRITO FEDERAL	GUSTAVO A. MADERO	G.T. INDUSTRIAL CLEANMAX	CASTILLO MARTINEZ GICELA MONICA
47	FACULTAMIENTO EMPRESARIAL	DISTRITO FEDERAL	GUSTAVO A. MADERO	G.T. INDUSTRIAL CLEANMAX	CASTILLO PEREZ ALEJANDRO
48	FACULTAMIENTO EMPRESARIAL	DISTRITO FEDERAL	TLAHUAC	SAULO PABLO TAPIA RAMIREZ	SAULO PABLO TAPIA RAMIREZ
49	FACULTAMIENTO EMPRESARIAL	MORELOS	AYALA	MUJERES AYALENSES	MARTINEZ MUÑOZ MARTHA
50	FACULTAMIENTO EMPRESARIAL	MORELOS	AYALA	MUJERES AYALENSES	ACEVEDO ALVAREZ MARIA GUADALUPE
51	FACULTAMIENTO EMPRESARIAL	MORELOS	AYALA	MUJERES AYALENSES	GONZALEZ RAMIREZ ADRIANA
52	FACULTAMIENTO EMPRESARIAL	MORELOS	CUAUTLA	RESTAURANTE VEGETARIANO EL SOL	MORALES GONZALEZ MAGDALENA
53	FACULTAMIENTO EMPRESARIAL	MORELOS	CUAUTLA	RESTAURANTE VEGETARIANO EL SOL	MEJIA VAZQUEZ MARIO

Cedula dirigida al responsable del grupo o empresa social

ENTREVISTADOR: |___|___| CAPTURISTA |___|___| Fecha (DD/MM/AA): _____/_____/2009 FOLIO:

ESTADO |___|___| Municipio: _____ Localidad: _____

Nombre del encuestado:_____
Nombre del grupo o empresa social:_____
Cargo dentro del grupo o empresa social:_____

CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO					
1.	**SEXO:**	Masculino.....	**(1)**		**|____|**
		Femenino.....	**(2)**		
2.	**EDAD: ¿Cuántos años cumplidos tiene?**				**|____|____|**
3.	**Grado máximo de estudios** ATENCIÓN ENCUESTADOR: EN CASO DE LICENCIATURA O POSTGRADO, ESPECIFÍQUE LA LICENCIATURA Y EL POSGRADO	Primaria…… Secundaria..... Preparatoria…… Carrera técnica_____ Licenciatura: _____ Posgrado:_____ Otro:_____ Grado (1-6).....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**	**Nivel** **Grado**	**|____|____|** **|____|____|**
4.	**¿Cuál es su cargo dentro de la organización o empresa social?**	_____ _____			
5.	**¿Qué actividades realiza en la organización?**	_____			
CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN O EMPRESA SOCIAL					
6.	**¿Cuánto tiempo tiene la organización o empresa social de haber comenzado a trabajar?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: PRIMERO AÑOS Y LUEGO MESES	Años…… Meses……			**|____|____|** **|____|____|**
7.	**¿Qué actividad realiza la organización o empresa social _____?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Producción…… Comercio…… Producción y comercio…… Servicios…… Producción y servicios…… Comercio y servicios…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**		**|____|____|**
8.	**¿En qué consiste?**	_____ _____			
9.	**¿La organización o empresa social es _____ ?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Individual…… Familiar…… Asociativa…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
10.	**¿Cuál es el objetivo del grupo o empresa social?**	Crear ganancia para los integrantes…… Servir a la comunidad…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)**		**|____|____|**
11.	**¿El grupo o empresa social actualmente es una persona moral legalmente constituida?**	Si…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 12** **➔ 13**	**|____|____|**
12.	**¿En qué año se constituyó legalmente?**				**|____|____||____|____|**
13.	**¿El grupo o empresa social genera algún beneficio a la comunidad?**	Si…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 14** **➔ 15**	**|____|____|**
14.	**¿Cuál?**	_____ _____			
15.	**¿Las acciones o servicios que produce el grupo o empresa social beneficia a _____?**	1.Beneficia a los socios del grupo o empresa social…… 2.Beneficia a la población de la localidad……			**1.|____|____|** **2.|____|____|**

Si (1) No (2) NS (99)	3.Fomenta el autoempleo…… 4.Impulsa la diversificación de actividades productivas..			**3.|____|____|** **4.|____|____|**
16. ¿Las acciones o servicios que produce el grupo o empresa social impulsa el desarrollo económico de la región?	Si…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 17** **➔ 18**	**|____|____|**
17. ¿En qué sentido?	_____			

EMPLEO Y REMUNERACIONES EN LA ORGANIZACIÓN O EMPRESA SOCIAL

18. ¿Cuántas personas trabajan permanentemente incluyendo los propietarios o socios?				**|____|____|**

19. ¿De ellos cuántos son _____?

ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.

(...)	Hombres	Mujeres
a) Menores de 12 años		
b) De entre 12 y menos de 18 años.		
c) De entre 18 y 35 años		
d) más de 35 y menos de 60 años.		
e) 60 años o más		

20. Del total de trabajadores permanentes, ¿cuántos reciben un salario?				**|____|____|**

21. ¿De ellos cuántos son _____?

ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.

(...)	Hombres	Mujeres
a) Menores de 12 años		
b) De entre 12 y menos de 18 años.		
c) De entre 18 y 35 años		
d) más de 35 y menos de 60 años.		
e) 60 años o más		

22. De todos los trabajadores, ¿cuánto gana en promedio mensual el que más gana?				**$ |____|____||____|____||____|____||____|____|**
23. De todos los trabajadores, ¿cuánto gana en promedio mensual el que menos gana?				**$ |____|____||____|____||____|____||____|____|**
24. ¿Los socios o propietarios del grupo o empresa social reciben un salario por sus servicios, el pago de dividendos de la empresa o ambos?	Salario…… Dividendos o ganancias…….. Ambos…….	**(01)** **(02)** **(03)**		**|____|____|**
25. ¿Cuántas familias se benefician del grupo o empresa social? ATENCIÓN ENCUESTADOR: INCLUIR LAS FAMILIAS DE LOS SOCIOS Y TRABAJADORES				**|____|____|**
26. ¿En el último año ha contratado trabajadores eventuales o temporales?	Si…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 26** **➔ 32**	**|____|____|**
27. ¿En promedio cuántas semanas contrata a los trabajadores eventuales?				**|____|____|**
28. ¿Tiene alguna temporalidad establecida la contratación de trabajadores eventuales?	Si…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 28** **➔ 32**	**|____|____|**
29. ¿De qué mes a qué mes?	De_____ A _____			
30. ¿Cuántas personas contrato el mes que más contrato?				**|____|____|**

31. ¿De ellos cuántos son _____?

ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.

(...)	Hombres	Mujeres
a) Menores de 12 años		
b) De entre 12 y menos de 18 años.		
c) De entre 18 y 35 años		

	d) más de 35 y menos de 60 años.				
	e) 60 años o más				
32.	**En el último año, ¿Cuáles fueron los tres mejores meses en que el grupo o empresa social tuvo mayores ventas?**				**1) _____** **2)_____** **3)_____**
33.	**En el mes que mejor le fue al grupo o empresa social, ¿cuánto vendió en promedio?**	**$** **|____|____||____|____||____|____||____|____|**			
34.	**En el último año, ¿Cuáles fueron los tres peores meses en que el grupo o empresa social tuvo menores ventas?**				**1) _____** **2)_____** **3)_____**
35.	**En el mes que peor le fue al grupo o empresa social, ¿cuánto vendió en promedio?**	**$** **|____|____||____|____||____|____||____|____|**			
	INFORMACION Y REGISTROS				
36.	**¿El grupo social o empresa lleva registro sobre las cuentas del mismo?**	Si..... No.....	**(01)** **(02)**	**➔ 36** **➔ 39**	**|____|____|**
37.	**¿Qué tipo de registros lleva _____?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Ventas..... Compras..... Cuentas por cobrar..... Salarios o pagos a trabajadores..... Costos..... Beneficios..... Otro:_____	**Sí (01)** **No (02)**		**1.|____|____|** **2.|____|____|** **3.|____|____|** **4.|____|____|** **5.|____|____|** **6.|____|____|** **7.|____|____|**
38.	**¿Realiza los estados financieros de _____?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Balance General..... Estado de resultados.....	**Sí (01)** **No (02)**		**1.|____|____|** **2.|____|____|**
	PRODUCCION Y MERCADO				
39.	**¿Los insumos que utiliza el grupo o empresa social provienen principalmente de la _____?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Misma localidad..... Otra localidad del mismo municipio..... Otro municipio del mismo estado..... Otro estado.....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
40.	**¿Actualmente donde vende sus productos?**	Solo en la localidad..... En otras localidades cercanas..... En varios municipios del estado..... En varios estados..... A nivel nacional..... A nivel internacional.....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**		**|____|____|**
41.	**¿A quién vende sus productos?**	Directamente al consumidor..... Intermediarios minoristas..... Intermediarios mayoristas..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
42.	**¿El principal comprador de su producto está en….?**	La misma localidad..... Otra localidad del mismo municipio..... Otro municipio del mismo estado..... Otro estado..... Otro país.....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|____|____|**
43.	**¿Qué porcentaje del total de su producción adquiere este comprador?**				**|____||____|____|** **%**
44.	**¿Cómo determinan el precio de venta de su producto?**	Ya se encuentra establecido..... Por los costos de producción..... Lo determina el comprador..... Otro:_____.	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
	CARACTERÍSTICAS CREDITICIAS DEL GRUPO O EMPRESA SOCIAL				
45.	**¿El grupo o empresa social tiene cuenta bancaria en alguna institución financiera?**	Si..... No.....	**(01)** **(02)**	**➔ 46** **➔ 50**	**|____|____|**
46.	**¿En qué tipo de institución?**	Bancos..... Cajas de Ahorro y crédito popular..... Empresas sociales de capitalización..... Empresas sociales de financiamiento.....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**

	Instrumentos autogestivos de financiamiento…… Otro:_____	**(05)** **(06)**		
47. ¿El grupo o empresa social tiene acceso al crédito?	Si…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 48** **➔ 50**	|____|____|
48. ¿Con quién? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Bancos…… Cajas de Ahorro y crédito popular…… Fondos…… Organizaciones civiles…… Prestamista local…… Otro:_____	**Sí (01)** **No (02)**		|____|____| |____|____| |____|____| |____|____| |____|____| |____|____|
49. ¿El grupo o empresa social se ha incorporado a alguna entidad de ahorro y crédito popular, empresa social de financiamiento o ha participado en algún instrumento autogestivo de financiamiento local, después de haber recibido el apoyo de FONAES?	Si…… No……	**(01)** **(02)**		|____|____|
CONOCIMIENTO Y ATENCION DE FONAES				
50. ¿Cómo se enteró de la convocatoria para recibir apoyo de FONAES?	A través de una invitación…… A través de Internet…… Por un amigo…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
51. ¿Considera que la información recibida sobre los trámites y requisitos para ser beneficiario del Programa es clara y suficiente? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Es clara…… Es suficiente…… Es clara y suficiente…… Es clara pero no suficiente…… Es suficiente pero no es clara…… No es clara, ni suficiente……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**		|____|____|
52. ¿Conoce las reglas de operación de FONAES?	Si…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 53** **➔ 54**	|____|____|
53. ¿Considera que las reglas de operación de FONAES son claras?	Si…… No……	**(01)** **(02)**		|____|____|
54. ¿La atención que recibió por parte de los operadores de FONAES a lo largo del trámite fue: Muy buena, buena, mala, muy mala?	Muy buena…… Buena…… . Mala…… Muy mala……:…… Regular……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
55. ¿Por qué?	_____ _____			
56. Al momento de presentar su solicitud de apoyo, ¿alguna persona le pidió dinero o algo para recibir y tramitar su solicitud?	Si…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 57** **➔ 59**	|____|____|
57. ¿Qué fue lo que le pidió? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MÁS DE UNA RESPUESTA	Dinero…… Favores…… Regalos…… Otro._____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
58. ¿La persona era funcionario público, promotor u otro?	Funcionario público…… Promotor o coyote…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____|
59. ¿Algún funcionario le pidió algo (dinero, favores u otros) como agradecimiento por habérsele aprobado su apoyo?	Si…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 60** **➔ 61**	|____|____|
60. ¿Qué fue lo que le pidió? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MÁS DE UNA RESPUESTA	Dinero…… Favores…… Regalos…… Otro._____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
61. Después de la fecha de cierre de la convocatoria, ¿Cuántos días después le dieron a conocer el resultado?				|____|____|
62. Considerando el tiempo que paso entre que solicitó el apoyo y la obtención del mismo, ¿este fue adecuado para su proyecto?	Si…… No……	**(01)** **(02)**		|____|____|
SOLICITUD DE APOYO A FONAES				

63. ¿En alguno de los apoyos que usted solicitó a FONAES fue necesario realizar algún estudio de perfil de inversión, prefactibilidad, factibilidad u otro?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**	**➔ 64** **➔ 72**	|____|____|
64. ¿Qué tipo de estudio fue necesario realizar?	Perfil de inversión..... Prefactibilidad..... Factibilidad..... Otro.....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
65. ¿El estudio fue realizado _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Sólo por los miembros del grupo o empresa social..... Por el grupo o empresa social con asesoría externa..... Por un agente externo..... Por FONAES..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**	**➔ 67** **➔ 66** **➔ 66** **➔ 66** **➔ 66**	|____|____|
66. ¿Quién seleccionó al agente externo asesor o realizador del estudio?	FONAES..... El grupo o empresa social..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____|
67. ¿El costo de la asesoría o elaboración del proyecto técnico fue pagado por _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	FONAES..... El grupo o empresa social..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____|
68. ¿Qué tan adecuado consideró el estudio para su proyecto? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Muy adecuado..... Adecuado..... Poco adecuado..... Nada adecuado.....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
69. ¿Usted participó en la elaboración del Proyecto presentado a FONAES?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**		|____|____|
70. ¿Cuántas personas participaron en la elaboración del Proyecto?				|____|____|
71. ¿Qué grado de estudios tienen las tres personas que más participaron en la elaboración del Proyecto? Preparatoria..... (01) Carrera técnica _____ (02) Licenciatura: _____(03) Posgrado:_____ (04) Otro:_____(05)	1._____ (En caso de ser necesario especificar) 2._____ (En caso de ser necesario especificar) 3._____ (En caso de ser necesario especificar)			1. |____|____| 2. |____|____| 3. |____|____|
CAPITAL SOLIDARIO				
72. ¿Ha solicitado algún apoyo para capitalizar algún proyecto productivo, comercial o de servicio para su grupo o empresa social?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**	**➔ 73** **➔ 83**	|____|____|
73. ¿Le solicitó el apoyo a _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES..... Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**		|____|____| |____|____|
74. ¿En qué año?				|____|____||____|____|
75. ¿Le otorgó el apoyo _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES..... Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**		|____|____| |____|____|
76. ¿El proyecto que realizó con el apoyo de capital solidario fue para _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Poner un negocio nuevo..... Ampliar el negocio existente..... Producir algo nuevo en el negocio..... Mejorar algo ya existente en el negocio..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
77. ¿Qué porcentaje del costo total del proyecto aportó su organización?				|____||____|____| **%**
78. ¿En qué consistió su aportación? .	Dinero..... Especie:_____ Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)**		**1.** |_____| **2.** |_____| **3.** |_____|
79. ¿Si no hubieran recibido el apoyo de FONAES que hubiera hecho para llevar a cabo su proyecto? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MAS DE UNA OPCIÓN	No se hubiera realizado..... Lo hubieran financiado con recursos propios..... Se solicitaría recursos a otro programa social..... Se solicitaría recursos a una institución financiera..... Se solicitaría recursos a un prestamista local..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**		|____|____| |____|____|

80. ¿Realizaron la recuperación del apoyo a FONAES?	Si..... No..... Aun no tengo que hacerla.....	**(01)** **(02)** **(03)**	**➔ 72** **➔ 74** **➔ 74**	**|____|____|**
81. ¿A través de qué medio lo hicieron?	Cajas solidarias..... Empresas sociales de capitalización..... Empresas sociales de financiamiento..... Instrumentos autogestivos de financiamiento..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|____|____|**
82. ¿Una vez realizada la recuperación que hicieron con los recursos?	Los retiramos..... Solicitamos un préstamo..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)**		**|____|____|**
CAPITAL SOCIAL DE RIESGO				
83. ¿Ha solicitado algún apoyo para capitalizar a través de garantías líquidas algún proyecto productivo, comercial o de servicio para su grupo o empresa social ?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**	**➔ 84** **➔ 97**	**|____|____|**
84. ¿Le solicitó el apoyo a _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES..... Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**		**|____|____|** **|____|____|**
85. ¿En qué año?				**|____|____||____|____|**
86. ¿Le otorgó el apoyo _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES..... Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**		**|____|____|** **|____|____|**
87. ¿A cuánto ascendió el préstamo obtenido con los recursos de garantía de FONAES?	**$|____|____| |____|____||____|____||____|____||____|____|**			
88. ¿Con qué institución obtuvo los recursos?	Banco..... Caja de ahorro o crédito popular..... Cajas solidaria..... Empresas sociales de capitalización o financiamiento... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|____|____|**
89. ¿El proyecto que presentó a FONAES fue el mismo que presentó a la institución financiera?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**		**|____|____|**
90. ¿El proyecto que realizó con el apoyo de capital social de riesgo fue para _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Poner un negocio nuevo..... Ampliar el negocio existente..... Producir algo nuevo en el negocio..... Mejorar algo ya existente en el negocio..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|____|____|**
91. ¿Qué porcentaje del costo total del proyecto aportó su organización?				**|____||____|____|** **%**
92. ¿En qué consistió su aportación? .	Dinero..... Especie:_____ Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)**		**1.** **|_____|** **2.** **|_____|** **3.** **|_____|**
93. ¿Si no hubieran recibido el apoyo de FONAES qué hubiera hecho para llevar a cabo su proyecto? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MAS DE UNA OPCIÓN	No se hubiera realizado..... Lo hubieran financiado con recursos propios..... Se solicitaría recursos a otro programa social..... Se solicitaría recursos a una institución financiera..... Se solicitaría recursos a un prestamista local..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**		**|____|____|** **|____|____|**
94. ¿Realizaron la recuperación del apoyo a FONAES?	Si..... No..... Aun no tengo que hacerla.....	**(01)** **(02)** **(03)**	**➔ 95** **➔ 97** **➔ 97**	**|____|____|**
95. ¿A través de qué medio lo hicieron?	Cajas solidarias..... Empresas sociales de capitalización..... Empresas sociales de financiamiento..... Instrumentos autogestivos de financiamiento..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|____|____|**
96. ¿Una vez realizada la recuperación que hicieron con los recursos?	Los retiramos..... Solicitamos un préstamo..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03**		**|____|____|**
FORMACIÓN EMPRESARIAL				

97. ¿Ha solicitado algún apoyo para _____ para su grupo o empresa social? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Impulsar el asociacionismo (gremial, productivo y financiero)..... Incubación de una empresa social..... Constitución de un grupo social.....	**Sí (01)** **No (02)**	|___|___| |___|___| |___|___|
98. ¿Le solicitó el apoyo a _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES..... Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**	|___|___| |___|___|
99. ¿En qué año?			|___|___||___|___|
100. ¿Le otorgó el apoyo _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES..... Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**	|___|___| |___|___|
101. ¿Si no hubieran recibido el apoyo de FONAES qué hubiera hecho para llevar a cabo su proyecto? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MAS DE UNA OPCIÓN	No se hubiera realizado..... Lo hubieran financiado con recursos propios..... Se solicitaría recursos a otro programa social..... Se solicitaría recursos a una institución financiera..... Se solicitaría recursos a un prestamista local..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**	|___|___| |___|___|
102. ¿Ha solicitado el grupo o empresa social algún apoyo para participar en _____ ? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Talleres o cursos de capacitación técnica y empresarial .. Estancias prácticas o intercambios..... Eventos especializados..... Adquisición o reproducción de metodologías o tecnologías formativas.....	**Sí (01)** **No (02)**	|___|___| |___|___| |___|___|
103. ¿Le solicitó el apoyo a _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES..... Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**	|___|___| |___|___|
104. ¿En qué año?			|___|___||___|___|
105. ¿Le otorgó el apoyo _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES..... Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**	|___|___| |___|___|
106. ¿Si no hubieran recibido el apoyo de FONAES qué hubiera hecho para llevar a cabo su proyecto? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MAS DE UNA OPCIÓN	No se hubiera realizado..... Lo hubieran financiado con recursos propios..... Se solicitaría recursos a otro programa social..... Se solicitaría recursos a una institución financiera..... Se solicitaría recursos a un prestamista local..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**	|___|___| |___|___|
ACOMPAÑAMIENTO EMPRESARIAL			
107. ¿Ha solicitado apoyo para acompañamiento empresarial por parte de _____ para su grupo o empresa social? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Pasante o becario..... Consultoría o asesoría especializada ..... Asistencia técnica.....	**Sí (01)** **No (02)**	|___|___| |___|___| |___|___|
108. ¿Le solicitó el apoyo a _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES..... Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**	|___|___| |___|___|
109. ¿En qué año?			|___|___||___|___|
110. ¿Le otorgó el apoyo _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES..... Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**	|___|___| |___|___|
111. ¿Si no hubieran recibido el apoyo de FONAES qué hubiera hecho para tener acompañamiento empresarial? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MAS DE UNA OPCIÓN	No se hubiera realizado..... Lo hubieran financiado con recursos propios..... Se solicitaría recursos a otro programa social..... Se solicitaría recursos a una institución financiera..... Se solicitaría recursos a un prestamista local..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**	|___|___| |___|___|
DESARROLLO COMERCIAL			
112. ¿Ha solicitado apoyo para _____ para su grupo o empresa social? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Participar en eventos ferias y exposiciones..... Material para difusión e imagen comercial..... Registro de marcas, patentes, certificaciones..... Diseño industrial de productos..... Estudios de mercado y comercialización.....	**Sí (01)** **No (02)**	|___|___| |___|___| |___|___| |___|___| |___|___|
113. ¿Le solicitó el apoyo a _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES..... Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**	|___|___| |___|___|
114. ¿En qué año?			|___|___||___|___|

115. ¿Le otorgó el apoyo _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES…… Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**	|____|____| |____|____|
116. ¿Si no hubieran recibido el apoyo de FONAES qué hubiera hecho para tener desarrollo comercial? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MAS DE UNA OPCIÓN	No se hubiera realizado…… Lo hubieran financiado con recursos propios…… Se solicitaría recursos a otro programa social…… Se solicitaría recursos a una institución financiera……. Se solicitaría recursos a un prestamista local…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**	|____|____| |____|____|

GRACIAS

Cedula dirigida al responsable de los cuasi-grupos o empresas sociales

ENTREVISTADOR: |___|___| CAPTURISTA |___|___| Fecha (DD/MM/AA): _____/_____/2009 FOLIO:

ESTADO |___|___| Municipio: _____ Localidad: _____

Nombre del encuestado:_____
Nombre de la empresa o negocio:_____
Cargo dentro de la empresa o negocio:_____

CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO				
1. SEXO:	Masculino..... Femenino.....	**(1)** **(2)**		**|___|**
2. EDAD: ¿Cuántos años cumplidos tiene?				**|___|___|**
3. Grado máximo de estudios ATENCIÓN ENCUESTADOR: EN CASO DE LICENCIATURA O POSTGRADO, ESPECIFÍQUE LA LICENCIATURA Y EL POSGRADO	Primaria..... Secundaria..... Preparatoria..... Carrera técnica_____ Licenciatura: _____ Posgrado:_____ Otro:_____ Grado (1-6).....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**	**Nivel** **Grado**	**|___|___|** **|___|___|**
4. ¿Cuál es su cargo dentro de la empresa o negocio?	_____ _____			
5. ¿Qué actividades realiza en la empresa o negocio?	_____			
CARACTERISTICAS DE LA EMPRESA O NEGOCIO				
6. ¿Cuánto tiempo tiene la empresa o negocio de haber comenzado a operar? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PRIMERO AÑOS Y LUEGO MESES	Años..... Meses.....			**|___|___|** **|___|___|**
7. ¿Qué actividad realiza la empresa o negocio _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Producción..... Comercio..... Producción y comercio..... Servicios..... Producción y servicios..... Comercio y servicios..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**		**|___|___|**
8. ¿En qué consiste?	_____ _____			
9. ¿La empresa o negocio es _____ ? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Individual..... Familiar..... Asociativa..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|___|___|**
10. ¿Cuál es el objetivo de la empresa o negocio?	Crear ganancia para los integrantes..... Servir a la comunidad..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)**		**|___|___|**
11. ¿La empresa o negocio actualmente es una persona moral legalmente constituida?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**	**➔ 12** **➔ 13**	**|___|___|**
12. ¿En qué año se constituyó legalmente?				**|___|___||___|___|**
13. ¿La empresa o negocio genera algún beneficio a la comunidad?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**	**➔ 14** **➔ 15**	**|___|___|**
14. ¿Cuál?	_____ _____			
15. ¿Las acciones o servicios que produce la empresa o negocio beneficia a _____? **Si (1) No (2) NS (99)**	1.Beneficia a los socios de la empresa o negocio ..... 2.Beneficia a la población de la localidad..... 3.Fomenta el autoempleo..... 4.Impulsa la diversificación de actividades productivas..			**1.|___|___|** **2.|___|___|** **3.|___|___|** **4.|___|___|**
16. ¿Las acciones o servicios que produce la empresa o negocio impulsa el desarrollo económico de la región?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**	**➔ 17** **➔ 18**	**|___|___|**

17. ¿En qué sentido? _____

EMPLEO Y REMUNERACIONES EN LA EMPRESA O NEGOCIO

18. ¿Cuántas personas trabajan permanentemente incluyendo los propietarios o socios? |___|___|

19. ¿De ellos cuántos son _____?

ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.

(...)	Hombres	Mujeres
a) Menores de 12 años		
b) De entre 12 y menos de 18 años.		
c) De entre 18 y 35 años		
d) más de 35 y menos de 60 años.		
e) 60 años o más		

20. ¿Del total de trabajadores permanentes, cuántos reciben un salario? |___|___|

21. ¿De ellos cuántos son _____?

ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.

(...)	Hombres	Mujeres
a) Menores de 12 años		
b) De entre 12 y menos de 18 años.		
c) De entre 18 y 35 años		
d) más de 35 y menos de 60 años.		
e) 60 años o más		

22. De todos los trabajadores, ¿cuánto gana en promedio mensual el que más gana? $ |___|___||___|___||___|___||___|___|

23. De todos los trabajadores, ¿cuánto gana en promedio mensual el que menos gana? $ |___|___||___|___||___|___||___|___|

24. ¿Los socios o propietarios de la empresa o negocio reciben un salario por sus servicios, el pago de dividendos de la empresa o ambos?

Salario..... **(01)**
Dividendos o ganancias..... **(02)**
Ambos..... **(03)**

|___|___|

25. ¿Cuántas familias se benefician de la empresa o negocio?
ATENCIÓN ENCUESTADOR: INCLUIR LAS FAMILIAS DE LOS SOCIOS Y TRABAJADORES |___|___|

26. ¿En el último año ha contratado trabajadores eventuales o temporales?

Si..... **(01)** **➔ 26**
No..... **(02)** **➔ 32**

|___|___|

27. ¿En promedio cuántas semanas contrata a los trabajadores eventuales? |___|___|

28. ¿Tiene alguna temporalidad establecida la contratación de trabajadores eventuales?

Si..... **(01)** **➔ 28**
No..... **(02)** **➔ 32**

|___|___|

29. ¿De qué mes a qué mes? De_____ A _____

30. ¿Cuántas personas contrató el mes que más contrató? |___|___|

31. ¿De ellos cuántos son _____?

ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.

(...)	Hombres	Mujeres
a) Menores de 12 años		
b) De entre 12 y menos de 18 años.		
c) De entre 18 y 35 años		
d) más de 35 y menos de 60 años.		
e) 60 años o más		

32. **En el último año, ¿Cuáles fueron los tres mejores meses en que la empresa o negocio tuvo mayores ventas?**			**1) _____** **2)_____** **_** **3)_____** **_**	
33. **¿En el mes que mejor le fue a la empresa o negocio, cuánto vendió en promedio?**	**$ |___|___||___|___||___|___||___|___|**			
34. **En el último año, ¿Cuáles fueron los tres peores meses en que la empresa o negocio tuvo menores ventas?**			**1) _____** **2)_____** **_** **3)_____** **_**	
35. **En el mes que peor le fue al o empresa , cuánto vendió en promedio?**	**$ |___|___||___|___||___|___||___|___|**			
INFORMACION Y REGISTROS				
36. **¿La empresa o negocio lleva registro sobre las cuentas del mismo?**	Si..... No.....	**(01)** **(02)**	**➔ 36** **➔ 39**	**|___|___|**
37. **¿Qué tipo de registros lleva _____?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Ventas..... Compras..... Cuentas por cobrar..... Salarios o pagos a trabajadores..... Costos..... Beneficios..... Otro:_____	**Sí (01)** **No (02)**		**1.|___|___|** **2.|___|___|** **3.|___|___|** **4.|___|___|** **5.|___|___|** **6.|___|___|** **7.|___|___|**
38. **¿Realiza los estados financieros de _____?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Balance General..... Estado de resultados.....	**Sí (01)** **No (02)**		**1.|___|___|** **2.|___|___|**
PRODUCCION Y MERCADO				
39. **¿Los insumos que utiliza la empresa o negocio provienen principalmente de la _____?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Misma localidad..... Otra localidad del mismo municipio..... Otro municipio del mismo estado..... Otro estado.....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|___|___|**
40. **¿Actualmente dónde vende sus productos?**	Sólo en la localidad..... En otras localidades cercanas..... En varios municipios del estado..... En varios estados..... A nivel nacional..... A nivel internacional.....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**		**|___|___|**
41. **¿A quién vende sus productos?**	Directamente al consumidor..... Intermediarios minoristas..... Intermediarios mayoristas..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|___|___|**
42. **¿El principal comprador de su producto está en….?**	La misma localidad..... Otra localidad del mismo municipio..... Otro municipio del mismo estado..... Otro estado..... Otro país.....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|___|___|**
43. **¿Qué porcentaje del total de su producción adquiere este comprador?**				**|___||___|__** **__|%**
44. **¿Cómo determinan el precio de venta de su producto?**	Ya se encuentra establecido..... Por los costos de producción..... Lo determina el comprador..... Otro:_____.	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|___|___|**
CARACTERÍSTICAS CREDITICIAS DE LA EMPRESA O NEGOCIO				
45. **¿La empresa o negocio tiene cuenta bancaria en alguna institución financiera?**	Si..... No.....	**(01)** **(02)**	**➔ 46** **➔ 50**	**|___|___|**
46. **¿En qué tipo de institución?**	Bancos..... Cajas de Ahorro y crédito popular..... Empresas es de capitalización..... Empresas es de financiamiento..... Instrumentos autogestivos de financiamiento.....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|___|___|**

	Otro:_____	**(06)**		
47. ¿La empresa o negocio tiene acceso al crédito?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**	**➔ 48** **➔ 50**	|____|____|
48. ¿Con quién? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Bancos..... Cajas de Ahorro y crédito popular..... Fondos..... Organizaciones civiles..... Prestamista local..... Otro:_____	**Sí (01)** **No (02)**		|____|____| |____|____| |____|____| |____|____| |____|____| |____|____|
49. ¿La empresa o negocio se ha incorporado a alguna entidad de ahorro y crédito popular, empresa de financiamiento o ha participado en algún instrumento autogestivo de financiamiento local,?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**		|____|____|
SOLICITUD DE APOYOS				
50. ¿Para la implementación de su empresa o negocio usted ha realizado algún estudio de perfil de inversión, prefactibilidad, factibilidad u otro?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**	**➔ 51** **➔ 59**	|____|____|
51. ¿Qué tipo de estudio fue necesario realizar?	Perfil de inversión..... Prefactibilidad..... Factibilidad..... Otro.....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
52. ¿El estudio fue realizado _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Sólo por los miembros de la empresa o negocio ..... Por la empresa o negocio con asesoría externa..... Por un agente externo..... Por FONAES..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**	**➔ 54** **➔ 53** **➔ 53** **➔ 53** **➔ 53**	|____|____|
53. ¿Quién seleccionó al agente externo asesor o realizador del estudio?	FONAES..... La empresa o negocio ..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____|
54. ¿El costo de la asesoría o elaboración del proyecto técnico fue pagado por _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	FONAES..... La empresa o negocio ..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____|
55. ¿Qué tan adecuado consideró el estudio para su proyecto? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Muy adecuado..... Adecuado..... Poco adecuado..... Nada adecuado.....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
56. ¿Usted participó en la elaboración del Proyecto presentado?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**		|____|____|
57. ¿Cuántas personas participaron en la elaboración del Proyecto?				|____|____|
58. ¿Qué grado de estudios tienen las tres personas que más participaron en la elaboración del Proyecto? Preparatoria..... (01) Carrera técnica _____ (02) Licenciatura: _____(03) Posgrado:_____ (04) Otro:_____(05)	1._____ (En caso de ser necesario especificar) 2._____ (En caso de ser necesario especificar) 3._____ (En caso de ser necesario especificar)			1. |____|____| 2. |____|____| 3. |____|____|
CAPITAL SOLIDARIO				
59. ¿Ha solicitado algún apoyo para capitalizar algún proyecto productivo, comercial o de servicio para su empresa o negocio ?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**	**➔ 60** **➔ 67**	|____|____|
60. ¿Le solicitó el apoyo a _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES..... Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**		|____|____| |____|____|
61. ¿En qué año?				|____|____||____|____|
62. ¿Le otorgó el apoyo _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES..... Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**		|____|____| |____|____|
63. ¿El proyecto que realizó con el apoyo de capital solidario fue para _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Poner un negocio nuevo..... Ampliar el negocio existente..... Producir algo nuevo en el negocio..... Mejorar algo ya existente en el negocio..... Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|

64. ¿Qué porcentaje del costo total del proyecto aportó su organización?				**|___||___|___|%**
65. ¿En qué consistió su aportación?	Dinero..... Especie:_____ Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)**		**1. |_____|** **2. |_____|** **3. |_____|**
66. ¿Realizó algo para llevar a cabo su proyecto? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MAS DE UNA OPCIÓN	No se realizó…… Lo financié con recursos propios…… Solicité recursos a otro programa …… Solicité recursos a una institución financiera…….. Solicité recursos a un prestamista local…….. Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**		**|___|___|** **|___|___|**
CAPITAL DE RIESGO				
67. ¿Ha solicitado algún apoyo para capitalizar a través de garantías líquidas algún proyecto productivo, comercial o de servicio para su empresa o negocio ?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**	**➔ 68** **➔ 78**	**|___|___|**
68. ¿Le solicitó el apoyo a _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES…… Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**		**|___|___|** **|___|___|**
69. ¿En qué año?				**|___|___||___|___|**
70. ¿Le otorgó el apoyo _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES…… Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**		**|___|___|** **|___|___|**
71. ¿A cuánto ascendió el préstamo obtenido?	**$|___|___| |___|___||___|___||___|___||___|___|**			
72. ¿Con qué institución obtuvo los recursos?	Banco…… Caja de ahorro o crédito popular…… Cajas solidaria…….. Empresas es de capitalización o financiamiento… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|___|___|**
73. ¿El proyecto que presentó a FONAES fue el mismo que presentó a la institución financiera?	Si..... No.....	**(01)** **(02)**		**|___|___|**
74. ¿El proyecto que realizó con el apoyo de capital de riesgo fue para _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Poner un negocio nuevo…… Ampliar el negocio existente…… Producir algo nuevo en el negocio…….. Mejorar algo ya existente en el negocio…….. Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|___|___|**
75. ¿Qué porcentaje del costo total del proyecto aportó su organización?				**|___||___|___|%**
76. ¿En qué consistió su aportación? .	Dinero..... Especie:_____ Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)**		**1. |_____|** **2. |_____|** **3. |_____|**
77. ¿Realizó algo para llevar a cabo su proyecto? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MAS DE UNA OPCIÓN	No se realizó…… Lo financié con recursos propios…… Solicité recursos a otro programa …… Solicité recursos a una institución financiera…….. Solicité recursos a un prestamista local…….. Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**		**|___|___|** **|___|___|**
FORMACIÓN EMPRESARIAL				
78. ¿Ha solicitado algún apoyo para _____ para su o empresa ? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Impulsar el asociacionismo (gremial, productivo y financiero)…… Incubación de una empresa o negocio …….. Constitución de un grupo ……	**Sí (01)** **No (02)**		**|___|___|** **|___|___|** **|___|___|**
79. ¿Le solicitó el apoyo a _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES…… Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**		**|___|___|** **|___|___|**
80. ¿En qué año?				**|___|___||___|___|**
81. ¿Le otorgó el apoyo _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES…… Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**		**|___|___|** **|___|___|**
82. ¿Realizó algo para llevar a cabo su proyecto? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MAS DE UNA OPCIÓN	No se realizó…… Lo financié con recursos propios…… Solicité recursos a otro programa …… Solicité recursos a una institución financiera…… Solicité recursos a un prestamista local…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**		**|___|___|** **|___|___|**

83. ¿Ha solicitado la empresa o negocio algún apoyo para participar en _____ ? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Talleres o cursos de capacitación técnica y empresarial .. Estancias prácticas o intercambios……. Eventos especializados…… Adquisición o reproducción de metodologías o tecnologías formativas……..	**Sí (01)** **No (02)**	|____|____| |____|____| |____|____|
84. ¿Le solicitó el apoyo a _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES…… Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**	|____|____| |____|____|
85. ¿En qué año?			|____|____||____|____|
86. ¿Le otorgó el apoyo _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES…… Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**	|____|____| |____|____|
87. ¿Realizó algo para llevar a cabo su proyecto? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MAS DE UNA OPCIÓN	No se realizó…… Lo financié con recursos propios…… Se solicité recursos a otro programa …….. Se solicité recursos a una institución financiera…….. Se solicité recursos a un prestamista local…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**	|____|____| |____|____|
ACOMPAÑAMIENTO EMPRESARIAL			
88. ¿Ha solicitado apoyo para acompañamiento empresarial por parte de _____ para su o empresa ? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Pasante o becario…….. Consultoría o asesoría especializada …….. Asistencia técnica……	**Sí (01)** **No (02)**	|____|____| |____|____| |____|____|
89. ¿Le solicitó el apoyo a _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES…… Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**	|____|____| |____|____|
90. ¿En qué año?			|____|____||____|____|
91. ¿Le otorgó el apoyo _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES…… Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**	|____|____| |____|____|
92. ¿Realizó algo para tener acompañamiento empresarial? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MAS DE UNA OPCIÓN	No se realizó…… Lo financié con recursos propios…… Solicité recursos a otro programa …….. Solicité recursos a una institución financiera…….. Solicité recursos a un prestamista local…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**	|____|____| |____|____|
DESARROLLO COMERCIAL			
93. ¿Ha solicitado apoyo para _____ para su o empresa ? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Participar en eventos ferias y exposiciones…… Material para difusión e imagen comercial…… Registro de marcas, patentes, certificaciones…… Diseño industrial de productos…… Estudios de mercado y comercialización……	**Sí (01)** **No (02)**	|____|____| |____|____| |____|____| |____|____| |____|____|
94. ¿Le solicitó el apoyo a _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES…… Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**	|____|____| |____|____|
95. ¿En qué año?			|____|____||____|____|
96. ¿Le otorgó el apoyo _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	FONAES…… Otro Programa_____	**Sí (01)** **No (02)**	|____|____| |____|____|
97. ¿Realizó algo para tener desarrollo comercial? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MAS DE UNA OPCIÓN	No se realizó…… Lo financié con recursos propios…… Solicité recursos a otro programa …….. Solicité recursos a una institución financiera…….. Solicité recursos a un prestamista local…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**	|____|____| |____|____|

GRACIAS

Cedula dirigida a los beneficiarios de FONAES

ENTREVISTADOR: |___|___| CAPTURISTA |___|___| Fecha (DD/MM/AA): _____/_____/2009 FOLIO: _____

ESTADO |___|___| Municipio: _____ Localidad: _____

Nombre del encuestado:_____
Nombre del grupo o empresa social:_____
Cargo dentro del grupo o empresa social:_____

CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO				
1. ¿Usted es (nombre del beneficiario)?				
2. SEXO (del entrevistado):	Masculino..... ..... Femenino.....	**(1)** **(2)**		|___|___|
3. EDAD: ¿Cuántos años cumplidos tiene?				|___|___|
4. ¿Cuál es su grado máximo de estudios?	Primaria…… Secundaria..... Preparatoria…… Carrera técnica_____ Licenciatura: _____ Posgrado:_____ Otro:_____ Grado (1-6).....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**	**Nivel** **Grado**	|___|___
___	___	
5. ¿Es usted el jefe de familia?	Si No	**(1)** **(2)**	**➔9** **➔6**	|___|___|
6. ¿El jefe de familia es hombre o mujer?	Hombre Mujer	**(01)** **(02)**		|___|___|
7. ¿Cuántos años cumplidos tiene el jefe de familia?				|___|___|
8. ¿Grado máximo de estudios del jefe de familia?	Primaria…… Secundaria..... Preparatoria…… Carrera técnica_____ Licenciatura: _____ Posgrado:_____ Otro:_____ Grado (1-6).....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**	**Nivel** **Grado**	|___|___
___	___	
9. ¿Cuál es su cargo dentro de la organización o empresa social?	_____ _____			
10. ¿Qué actividades realiza en la organización?	_____			
CARACTERISTICAS GENERALES DE PARTICIPACIÓN EN EL GRUPO O EMPRESA SOCIAL				
11. En promedio, ¿Cuántas horas al día dedica al _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Grupo o empresa social…….. Hogar……..			|___|___
___	___	

12. ¿Cuánto tiempo tiene la organización o empresa social de haber comenzado a trabajar? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PRIMERO AÑOS Y LUEGO MESES	Años…… Meses……			|___|___| |___|___|
13. ¿Desde hace cuánto tiempo forma parte del grupo o empresa social _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PRIMERO AÑOS Y LUEGO MESES	Años…… Meses……			|___|___| |___|___|
14. ¿La organización o empresa social es _____ ? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Individual…… Familiar…… Asociativa…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|___|___|
15. ¿Cuál considera usted que es el objetivo del grupo o empresa social?	Crear ganancia para los integrantes…… Servir a la comunidad…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)**		|___|___|
16. ¿El grupo o empresa social genera algún beneficio a la comunidad?	Si…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 17** **➔ 18**	|___|___|
17. ¿Cuál?	_____ _____			
18. ¿Las acciones o servicios que produce el grupo o empresa social impulsan el desarrollo económico de la región?	Si…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 19** **➔ 20**	|___|___|
19. ¿En qué sentido?	_____ _____			
20. ¿Usted se considera socio, propietario o trabajador del grupo o empresa social?	Socio…… Propietario…… Trabajador……	**(01)** **(02)** **(03)**		|___|___|
21. ¿Por los servicios que presta al grupo o empresa social usted recibe? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Salario…… Dividendos o ganancias…… Ambos……	**(01)** **(02)** **(03)**		|___|___|
22. ¿Cuál es la periodicidad con que lo recibe?	Cada cuantos meses			|___|___|
23. ¿Cuánto recibe en promedio?	**$ |___|___||___|___||___|___||___|___|**			
SATISFACCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS				
24. ¿Qué tanto considera que le benefician los apoyos que ha recibido de FONAES? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Mucho…… Bastante…… Poco…… Nada……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|___|___|
25. ¿Cómo calificaría en general a FONAES? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1-4	Muy Bueno…… Bueno…… Malo…… Muy Malo…… Regular……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|___|___|
26. ¿Qué tanto cree que le sirvió o le están sirviendo los apoyos que otorga FONAES para poder vivir más dignamente? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Mucho…… Bastante…… Poco…… Nada……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|___|___|
27. ¿Qué tanto cree que le sirvió o le están sirviendo los apoyos que recibió de FONAES para cambiar su vida y progresar socialmente? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Mucho…… Bastante…… Poco…… Nada……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|___|___|
28. ¿Qué tan cierto o falso es que los apoyos que recibe de FONAES le permiten a usted salir de la pobreza? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Totalmente cierto…… Cierto…… Falso …… Totalmente falso…… Ni cierto ni Falso……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|___|___|

29. ¿En los últimos 4 años usted diría que la situación del país ha _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Mejorado mucho…… Mejorado poco…… Empeorado poco…… Empeorado mucho…… Sigue igual……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|____|____|**
30. ¿En los últimos 4 años usted diría que la situación de usted y su familia ha _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1-4	Mejorado mucho…… Mejorado poco…… Empeorado poco…… Empeorado mucho…… Sigue igual……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|____|____|**
31. ¿En general usted se siente _____ con situación económica? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Muy bien…… Bien…… Mal…… Muy mal……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
32. En general, ¿qué tan feliz considera usted que es? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Muy feliz…… Feliz…… Algo infeliz…… Muy infeliz…… Ni feliz, ni infeliz……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|____|____|**
33. Aunque el apoyo del programa no puede asegurar el bienestar de su familia inmediatamente, ¿qué tanto cree que sirve para construir el bienestar de sus hijos? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Mucho…… Bastante…… Poco…… Nada……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
34. ¿En general, usted se siente con el empleo o actividad económica que realiza actualmente? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Muy satisfecho…… Satisfecho…… Poco satisfecho…… Nada satisfecho……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
35. Aunque las ayudas del gobierno no pueden asegurar el bienestar de las familias inmediatamente, ¿qué tanto cree que sirven para construir el bienestar de nuestros hijos? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Mucho…… Bastante…… Poco…… Nada……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
36. La afirmación "en este país quien nace pobre, casi siempre muere pobre", le parece... ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Totalmente cierta…… Algo cierta…… Algo falsa…… Totalmente falsa……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
37. ¿Usted considera que con los ingresos de su hogar …? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Le alcanza para vivir bien…… Apenas le alcanza para vivir…… No me alcanza para vivir…… No me alcanza para nada……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
38. ¿Qué tan de acuerdo está usted con la siguiente frase.... "Los programas de combate a la pobreza sólo la disminuyen pero no solucionan el problema"? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Mucho…… Bastante…… Poco…… Nada……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
39. Comparando su situación económica con la de la mayoría de la gente de su comunidad, ¿Usted diría que la suya es ___? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1-4	Mucho mejor que la de la mayoría…… Mejor que la de la mayoría…… Peor que la de la mayoría…… Mucho peor que la de mayoría…… Igual que la de la mayoría……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|____|____|**
COMPLEMENTARIEDAD O DUPLICIDAD CON OTRAS VERTIENTES Y PROGRAMAS				
40. ¿Durante el 2008 usted o su familia recibió apoyos de otros Programas?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**→41** **→42**	**|____||____|**

41. ¿De qué Programas?	Desarrollo Local (Microrregiones)……. Programa de Empleo Temporal (PET)…….. Oportunidades…… Opciones Productivas……. PROCAMPO…… Otro (1) _____ Otro (2)_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**		**|____|____|** **|____|____|** **|____|____|**
CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LOS BENEFICIARIOS				
42. ¿Actualmente está ahorrando?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**		**|____||____|**
43. ¿Tiene cuenta de ahorros?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**		**|____||____|**
44. ¿En qué tipo de institución la tiene?	Banco…… Cajas de Ahorro y crédito popular…… Empresas sociales de capitalización…….. Empresas sociales de financiamiento…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|____|____|**
45. ¿Cuántas personas viven en su casa u hogar?				**|____|____|**
46. Contando a todos los miembros que viven en el hogar, ¿cuántas personas reciben un ingreso por trabajo o pensión?				**|____|____|**

47. ¿Cuántos _____ viven en su casa?

ENCUESTADOR FAVOR DE LLENAR EL CUADRO INDICANDO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE EL NÚMERO DE HIJOS, PADRES, ETC.

48. ¿Cuántos _____ estudian?

49. ¿Cuántos _____ trabajaron o realizaron alguna actividad productiva?

50. ¿Cuántos _____ recibieron algún pago por trabajar o realizar alguna actividad productiva?

51. ¿Cuántos _____ trabajaron en el grupo o empresa social?

52. ¿Cuántos _____ reciben dinero de algún otro medio que no sea por su(s) trabajo(s)? (Remesas, Programas Sociales, Rentas, Otro)

53. ¿Cuántos _____ tiene derecho a recibir atención en alguna institución de salud?

	48	**49**	**50**	**51**	**52**	**53**	**54**
Concepto	Viven en su casa	Estudian	Trabaja n	Reciben pago	Trabajaron en la empresa social	Dinero	Salud
Niños de 0 a menos de 6 años							
Niños de 6 a menos de 15 años							
Niños de 15 a 18 años							
Personas de 18 a 35 años							
Personas de 36 a 60 años							
Personas de más de 60 años							
TOTAL:							

54. La casa que habita es:	Propia…… Rentada…… Prestada…… Otra:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
55. Sin contar el baño, cocina y los pasillos, ¿cuántos cuartos tiene en total su vivienda?				**|____|____|**
56. ¿Cuántos cuartos ocupa para dormir?				**|____|____|**
57. ¿De qué material está hecha la mayor parte del (…) de su vivienda?	Cemento o concreto…… Tierra…… Madera……Lámina de cartón…… Ladrillo/Block…… Lámina Galvanizada o de Aluminio…… Lámina de Asbesto …… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)** **(08)**		**Piso |____|____|** **Techo |____|____|** **Paredes |____|____|**

58. Su vivienda cuenta con: ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES ***59. Si = 1 No = 2***	Agua entubada…… Energía eléctrica…… Drenaje…… Letrina……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**1.|____|____|** **2.|____|____|** **3.|____|____|** **4.|____|____|**
60. En su hogar tiene: ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES **Si = 1 No = 2**	1.Refrigerador…… 2.Estufa de gas …….. 3.Televisión…… 5.DVD…… 4.Radio…… 5.Teléfono…….. 6.Teléfono Celular…….. 7.Automóvil…… 8.Lavadora……			**1.|____|____|** **2.|____|____|** **3.|____|____|** **4.|____|____|** **5.|____|____|** **6.|____|____|** **7.|____|____|** **8.|____|____|**

Gracias

Cédula dirigida cuasi-beneficiarios de FONAES

ENTREVISTADOR: |___|___| CAPTURISTA |___|___| Fecha (DD/MM/AA): _____/_____/2009 FOLIO: _____

ESTADO |___|___| Municipio: _____ Localidad: _____

Nombre del encuestado:_____
Nombre de la empresa o negocio:_____
Cargo dentro de la empresa o negocio:_____

CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO				
1. ¿Usted es (nombre del beneficiario)?				
2. SEXO (del entrevistado):	Masculino..... Femenino..... .	**(1)** **(2)**		**|____|____|**
3. EDAD: ¿Cuántos años cumplidos tiene?				**|____|____|**
4. ¿Cuál es su grado máximo de estudios?	Primaria…… Secundaria…… Preparatoria…… Carrera técnica_____ Licenciatura: _____ Posgrado:_____ Otro:_____ Grado (1-6).....	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**	**Nivel** **Grado**	**|____|____|** **|____|____|**

5. ¿Es usted el jefe de familia?	Si No	**(1)** **(2)**	**➔9** **➔6**	|____|____|
6. ¿El jefe de familia es hombre o mujer?	Hombre Mujer	**(01)** **(02)**		|____|____|
7. ¿Cuántos años cumplidos tiene el jefe de familia?				|____|____|
8. ¿Grado máximo de estudios del jefe de familia?	Primaria…… Secundaria…… Preparatoria…… Carrera técnica_____ Licenciatura: _____ Posgrado:_____ Otro:_____ Grado (1-6)……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**	**Nivel** **Grado**	|____|____| |____|____|
9. ¿Cuál es su cargo dentro de la empresa o negocio ?	_____ _____			
10. ¿Qué actividades realiza en la empresa o negocio?	_____			
CARACTERISTICAS GENERALES DE PARTICIPACIÓN EN LA EMPRESA O NEGOCIO				
11. En promedio, ¿Cuántas horas al día dedica al _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	La empresa o negocio …… Hogar……			|____|____| |____|____|
12. ¿Cuánto tiempo tiene la empresa o negocio de haber comenzado a trabajar? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PRIMERO AÑOS Y LUEGO MESES	Años…… Meses……			|____|____| |____|____|
13. ¿Desde hace cuánto tiempo forma parte de la empresa o negocio _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PRIMERO AÑOS Y LUEGO MESES	Años…… Meses……			|____|____| |____|____|
14. ¿La empresa o negocio es _____ ? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Individual…… Familiar…… Asociativa…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
15. ¿Cuál considera usted que es el objetivo de la empresa o negocio ?	Crear ganancia para los integrantes…… Servir a la comunidad…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____|
16. ¿La empresa o negocio genera algún beneficio a la comunidad?	Si…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 17** **➔ 18**	|____|____|
17. ¿Cuál?	_____ _____			
18. ¿Las acciones o servicios que produce la empresa o negocio impulsan el desarrollo económico de la región?	Si…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 19** **➔ 20**	|____|____|
19. ¿En qué sentido?	_____ _____			
20. ¿Usted se considera socio, propietario o trabajador de la empresa o negocio?	Socio…… Propietario…… Trabajador……	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____|
21. ¿Por los servicios que presta a la empresa o negocio usted recibe? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Salario…… Dividendos o ganancias…… Ambos……	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____|
22. ¿Cuál es la periodicidad con que lo recibe?	Cada cuantos meses			|____|____|
23. ¿Cuánto recibe en promedio?	**$** |___|___||___|___||___|___||___|___|			
SATISFACCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS				
24. ¿En los últimos 4 años usted diría que la situación del país ha _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Mejorado mucho…… Mejorado poco…… Empeorado poco…… Empeorado mucho…… Sigue igual……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|

25. ¿En los últimos 4 años usted diría que la situación de usted y su familia ha _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1-4	Mejorado mucho…… Mejorado poco…… Empeorado poco…… Empeorado mucho…….. Sigue igual……..	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|____|____|**
26. ¿En general usted se siente _____ con situación económica? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Muy bien…….. Bien……. Mal…….. Muy mal……..	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
27. En general, ¿qué tan feliz considera usted que es? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Muy feliz……. Feliz…….. Algo infeliz…… Muy infeliz…… Ni feliz, ni infeliz……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|____|____|**
28. ¿En general, usted se siente con el empleo o actividad económica que realiza actualmente? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Muy satisfecho…… Satisfecho…… Poco satisfecho…….. Nada satisfecho……..	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
29. Aunque las ayudas del gobierno no pueden asegurar el bienestar de las familias inmediatamente, ¿qué tanto cree que sirven para construir el bienestar de nuestros hijos? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Mucho…….. Bastante…….. Poco…… Nada……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
30. La afirmación "en este país quien nace pobre, casi siempre muere pobre", le parece... ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Totalmente cierta…… Algo cierta…….. Algo falsa…… Totalmente falsa……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
31. ¿Usted considera que con los ingresos de su hogar …? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Le alcanza para vivir bien…….. Apenas le alcanza para vivir…….. No me alcanza para vivir…… No me alcanza para nada……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
32. ¿Qué tan de acuerdo está usted con la siguiente frase.... "Los programas de combate a la pobreza sólo la disminuyen pero no solucionan el problema"? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Mucho…….. Bastante…….. Poco…… Nada……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
33. Comparando su situación económica con la de la mayoría de la gente de su comunidad, ¿Usted diría que la suya es ___? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1-4	Mucho mejor que la de la mayoría…….. Mejor que la de la mayoría…….. Peor que la de la mayoría…….. Mucho peor que la de mayoría…….. Igual que la de la mayoría……..	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|____|____|**
COMPLEMENTARIEDAD O DUPLICIDAD CON OTRAS VERTIENTES Y PROGRAMAS				
34. ¿Durante el 2008 usted o su familia recibió apoyos de algún programa social?	Sí……No…… ……	**(01)** **(02)**	**➔ 35** **➔ 36**	**|____||____|**
35. ¿De qué Programas?	Desarrollo Local (Microrregiones)…….. Programa de Empleo Temporal (PET)…….. Oportunidades…… Opciones Productivas…… PROCAMPO…… Otro (1) _____ Otro (2)_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**		**|____|____|** **|____|____|** **|____|____|** **|____|____|**
CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LOS BENEFICIARIOS				
36. ¿Actualmente está ahorrando?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**		**|____||____|**

37. ¿Tiene cuenta de ahorros?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**		**|____||____|**
38. ¿En qué tipo de institución la tiene?	Banco…… Cajas de Ahorro y crédito popular…… Empresas sociales de capitalización…….. Empresas sociales de financiamiento…….. Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**|____|____|**
39. ¿Cuántas personas viven en su casa u hogar?				**|____|____|**
40. Contando a todos los miembros que viven en el hogar, ¿cuántas personas reciben un ingreso por trabajo o pensión?				**|____|____|**

41. ¿Cuántos _____ viven en su casa?

ENCUESTADOR FAVOR DE LLENAR EL CUADRO INDICANDO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE EL NÚMERO DE HIJOS, PADRES, ETC.

42. ¿Cuántos _____ estudian?

43. ¿Cuántos _____ trabajaron o realizaron alguna actividad productiva?

44. ¿Cuántos _____ recibieron algún pago por trabajar o realizar alguna actividad productiva?

45. ¿Cuántos _____ trabajaron en la empresa o negocio?

46. ¿Cuántos _____ reciben dinero de algún otro medio que no sea por su(s) trabajo(s)? (Remesas, Programas Sociales, Rentas, Otro)

47. ¿Cuántos _____ tiene derecho a recibir atención en alguna institución de salud?

	48	**49**	**50**	**51**	**52**	**53**	**54**
Concepto	Viven en su casa	Estudian	Trabaja n	Reciben pago	Trabajaron en la empresa social	Dinero	Salud
Niños de 0 a menos de 6 años							
Niños de 6 a menos de 15 años							
Niños de 15 a 18 años							
Personas de 18 a 35 años							
Personas de 36 a 60 años							
Personas de más de 60 años							
TOTAL:							

48. La casa que habita es:	Propia…… Rentada…….. Prestada…….. Otra:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**|____|____|**
49. Sin contar el baño, cocina y los pasillos, ¿cuántos cuartos tiene en total su vivienda?				**|____|____|**
50. ¿Cuántos cuartos ocupa para dormir?				**|____|____|**
51. ¿De qué material está hecha la mayor parte del (…) de su vivienda?	Cemento o concreto…… Tierra…….. Madera……Lámina de cartón…… Ladrillo/Block…… Lámina Galvanizada o de Aluminio…….. Lámina de Asbesto …….. Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)** **(08)**		**Piso |____|____|** **Techo |____|____|** **Paredes |____|____|**
52. Su vivienda cuenta con: ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES ***53. Si = 1 No = 2***	Agua entubada…… Energía eléctrica…….. Drenaje…… **Letrina……**	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		**1.|____|____|** **2.|____|____|** **3.|____|____|** **4.|____|____|**

54. En su hogar tiene: ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES **Si = 1 No = 2**	1.Refrigerador…… 2.Estufa de gas …….. 3.Televisión…… 5.DVD…….. 4.Radio…… 5.Teléfono…….. 6.Teléfono Celular…….. 7.Automóvil…… 8.Lavadora……..			**1.|____|____|** **2.|____|____|** **3.|____|____|** **4.|____|____|** **5.|____|____|** **6.|____|____|** **7.|____|____|** **8.|____|____|**

GRACIAS

Guión de entrevista a operadores del programa relacionada a cuestiones de operación[1]

DATOS DEL PROGRAMA	
Nombre del Programa	

DATOS DEL ENTREVISTADO (CONFIDENCIAL)	
Nombre	
Cargo	
Puesto	
Grado de máximo de estudios	
Género	
Antigüedad en el puesto	
Antigüedad en la dependencia	

[1] La presente entrevista fue tomada de los términos de referencia de para la evaluación integral de FONAES 2008-2009, y se aplicará una vez detectados los cuellos de botella operativo al responsable estatal de FONAES en las diferentes entidades federativas que resulten de la muestra.

Los apartados PROBLEMA y UBICACIÓN DEL PROBLEMA serán llenados al final de la entrevista por el evaluador

PROBLEMA	
NOMBRE O DENOMINACIÓN DELPROBLEMA	
Ubicación del problema en el(los) proceso(s) del programa	
Orden(es) de gobierno donde el problema se encuentra	

CUADRO DEL PROBLEMA
¿Cuándo surgió el problema?
¿Cómo surgió el problema? (Descripción)

¿Por qué surgió el problema? (principales causas)
¿Quiénes participan o intervienen directamente en el problema?

Organización civil o privada:	
Gobierno federal:	
Gobierno estatal:	
Gobierno municipal:	
Comunidad indígena:	
Otro (especifique):	

¿Qué actores están específicamente involucrados en el problema?

No. Actor	Cargo (opcional)	Unidad administrativa	Orden de Gobierno
1			
2			
3			

4			
5			
¿Cuáles son las principales consecuencias de este problema?			
1			
2			
3			
4			
5			
¿Cómo se puede medir la incidencia del problema en los resultados de las actividades? (Especifique 3 impactos concretos)			
1.			
2.			
3.			

¿Cómo se podría solucionar el problema? (Especifique 3 posibles soluciones)	
1.	
2.	
3.	

¿Qué tipo de apoyo se necesitaría para resolver el problema? (Se puede marcar más de una opción)	
Económico:	
Técnico:	
Logístico:	
Capacitación:	
Informativo:	
Solidaridad o apoyo político:	
Difusión:	
Reconocimiento público:	
Otro (especifique):	

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Fondo Nacional de Apoyo a Empresas de Solidaridad

CÉDULA DIRIGIDA A
SOCIOS DE EMPRESAS SOCIALES DE FONAES

ENTREVISTADOR: |___|___| CAPTURISTA |___|___| Fecha (DD/MM/AA): ____ / 08 / 2009 FOLIO: _____

ESTADO |___|___| Municipio: _____ Localidad: _____

Nombre del encuestado:_____
Nombre del grupo o empresa social:_____
Cargo dentro del grupo o empresa social:_____
HORA INICIO: _____:_____ HORA FIN: _____:_____

CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO				
1. ¿Usted es (nombre del beneficiario)?	_____			
2. SEXO (del entrevistado):	Masculino…… Femenino……	**(01)** **(02)**		|____|____|
3. EDAD: ¿Cuántos años cumplidos tiene?				|____|____|
4. ¿Cuál es su nivel máximo de estudios? ATENCIÓN ENCUESTADOR: EN LAS OPCIONES DE CARRERA TÉCNICA, LICENCIATURA Y POSGRADO ANOTAR EL NOMBRE Y PREGUNTAR SI TERMINÓ O NO SUS ESTUDIOS.	Primaria…… Secundaria…… Preparatoria…… Carrera técnica:_____ Licenciatura: _____ Posgrado:_____ Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**	**Nivel**	|____|____|
	Grado (1-6) en años……		**Grado**	|____|____|
	Terminado…… Trunco……	**(11)** **(12)**		|____|____|
5. ¿Es usted el jefe de familia?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔9** **➔6**	|____|____|
6. ¿El jefe de familia es hombre o mujer?	Hombre…… Mujer……	**(01)** **(02)**		|____|____|
7. ¿Cuántos años cumplidos tiene el jefe de familia?				|____|____|
8. ¿Cuál es el nivel máximo de estudios del jefe de familia? ATENCIÓN ENCUESTADOR: EN LAS OPCIONES DE CARRERA TÉCNICA, LICENCIATURA Y POSGRADO ANOTAR EL NOMBRE Y PREGUNTAR SI TERMINÓ O NO SUS ESTUDIOS.	Primaria…… Secundaria…… Preparatoria…… Carrera técnica:_____ Licenciatura: _____ Posgrado:_____ Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**	**Nivel**	|____|____|
	Grado (1-6) en años……		**Grado**	|____|____|
	Terminado…… Trunco……	**(11)** **(12)**		|____|____|
9. ¿Cuál es su cargo dentro de la organización o empresa social?	_____ _____			
10. ¿Qué actividades realiza en la organización o empresa social?	_____ _____			
11. La organización o empresa social es… ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Individual…… Familiar…… Asociativa…… Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**	**➔ 19** **➔ 12** **➔ 12** **➔ 12**	|____|____|
12. ¿Cómo fue que se formó el grupo de trabajo o empresa social?	Ya éramos un grupo de productores…… Tomamos un curso o taller…… Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)**	**➔ 15** **➔ 13** **➔ 15**	|____|____|
13. ¿Quién organizaba el taller?	FONAES…… Otro: _____	**(01)** **(02)**		|____|____|
14. ¿Cuál era el objetivo del taller?	Otorgar apoyos…… Organizar productores para proyectos productivos…… Elaborar proyectos productivos…… Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
15. ¿Quién o quiénes toman las decisiones en la empresa social o grupo de trabajo?	Las toma el líder…… Las tomamos entre todos…… Otra:_____	**(01)** **(02)** **(03)**	**➔18** **➔16** **➔16**	|____|____|
16. ¿Cuál es el mecanismo por el que toman decisiones?	Asamblea de socios…… Otro: _____	**(01)** **(02)**		|____|____|
17. ¿Cuál es la periodicidad con que lo realizan?	Meses……			|____|____|
18. ¿Cómo se selecciona al líder o representante de la empresa o grupo social?	Lo selecciona una persona externa al grupo o empresa…… El líder anterior elige a su sucesor…… Lo decide un pequeño grupo…… Por votación de los integrantes…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
CARACTERISTICAS GENERALES DE PARTICIPACIÓN EN EL GRUPO O EMPRESA SOCIAL				
19. En promedio, ¿Cuántas horas al día dedica al _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Grupo o empresa social…… Hogar……			|____|____| |____|____|
20. ¿Cuánto tiempo tiene la organización o empresa social de haber comenzado a trabajar? ATENCIÓN ENCUESTADOR: EN CASO DE SER MENOR A UN AÑO, SE PONE 00 EN AÑOS.	Años…… Meses (SOLO EN CASO DE SER MENOS DE UN AÑO)……			|____|____| |____|____|

Atención Encuestador: **No Sabe = 99;** **No Contestó = 98**

21. ¿Desde hace cuánto tiempo forma parte del grupo o empresa social _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PRIMERO AÑOS Y LUEGO MESES	Años…… Meses……			|____|____| |____|____|
22. ¿Usted se considera socio, propietario o trabajador del grupo o empresa social?	Socio o propietario…… Trabajador……	**(01)** **(02)**		|____|____|
23. Por los servicios que presta al grupo o empresa social usted recibe… ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Sueldo o salario…… Ganancias o utilidades…… Ambos……	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____|
24. ¿Con qué periodicidad recibía sus ganancias el año pasado?	Días……			|____|____|
25. En promedio, ¿cuánto recibió de ganancias durante el año pasado?	**$|____|____|____|____|____|____|____|____|**			
PARTICIPANTES EN ORGANIZACIONES SOCIALES				
26. ¿Usted es integrante de alguna organización o grupo social?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 27** **➔ 34**	|____|____|
27. ¿Cuál o cuáles?	1._____ 2._____			
28. ¿En qué le beneficia ser miembro de la organización social?	Realizamos acciones colectivas…… Es más sencillo que actuar solo…… Estoy unido a otros productores…… Nos tramitan apoyos…… En nada…… Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**		|____|____| |____|____|
29. En los últimos dos años, ¿la organización ha tenido más, menos o igual número de miembros?	Mas miembros…… Menos miembros…… Igual cantidad de miembros……	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____|
30. ¿Cómo se hizo miembro de la organización?	Nace dentro de ella…… Se le requirió que entrara (presión)…… Fue invitado…… Elección voluntaria…… Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
31. ¿Cómo se selecciona al líder (o líderes) en la organización?	Lo selecciona una persona externa a la organización…… El líder anterior elige a su sucesor…… Lo decide un pequeño grupo…… Por votación de los integrantes…… Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
32. ¿La organización o grupo social participa con otros grupos similares en su localidad?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**		|____|____|
33. ¿Cuál es la fuente de financiamiento del grupo social?	Aportaciones de los miembros…… Ingreso de los proyectos…… Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____|
SERVICIOS FINANCIEROS				
34. En su comunidad o cerca de la misma, ¿existe una caja solidaria creada con apoyos de las recuperaciones de apoyos de FONAES?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔35** **➔44**	|____|____|
35. ¿Cuál es el nombre de la caja solidaria?	_____ _____			
36. ¿En qué localidad está ubicada la caja solidaria? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PONER AQUÍ, EN CASO QUE ESTE EN LA MISMA LOCALIDAD.	_____ _____			
37. ¿La caja proporciona servicio _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Al público en general…… A todo el que se quiera hacer socio…… Solo a un Grupo o Cooperativa…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
38. ¿Es usted socio de la caja?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔39** **➔44**	|____|____|
39. ¿Desde hace cuánto tiempo es socio de la caja? ATENCIÓN ENCUESTADOR: EN CASO DE SER MENOR A UN AÑO, SE PONE 00 EN AÑOS.	Años…… Meses (SOLO EN CASO DE SER MENOS DE UN AÑO)……			|____|____| |____|____|

40. ¿Con qué servicios cuenta esta caja?

41. ¿Usted o alguien de su familia tiene o utiliza el servicio de _____?

Sí (01) No (02)	**40** Tiene	**41** Lo utiliza
Cuenta de ahorro		
Ahorros a plazo (Inversión)		
Préstamos personales		
Préstamos para negocios		
Envío y recibo de dinero		
Cambio de dólares		

42. ¿Cómo se siente usted con el servicio que recibe de la caja? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1- 4	1. Muy satisfecho…… 2. Satisfecho…… 3. Poco satisfecho…… 4. Nada satisfecho…… 5. Ni satisfecho, ni insatisfecho (regular)……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
43. ¿Cuál considera usted que es el objetivo de la caja? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Crear ganancia para los socios…… Servir a la comunidad…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____|

44. **De las siguientes opciones de ahorro y préstamo, ¿cuáles tiene en su comunidad o cercanas a la misma?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	1. Banco…… 2. Caja de ahorro Popular…… 3. Caja de ahorro FONAES…… 4. Caja de ahorros informal…… 5. Tandas…… 6. Casa de empeño…… 7. Prestamista local…… 8. Otra: _____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____| **3.**|____|____| **4.**|____|____| **5.**|____|____| **6.**|____|____| **7.**|____|____| **8.**|____|____|
45. **Cuando usted o alguien de su familia ahorra, ¿de qué manera lo hace?**	Lo meto al banco o caja de ahorro formal…… Lo ahorro y guardo en mi casa…… Lo hago a través de una tanda…… Lo meto a la caja de ahorro informal…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
46. **¿Por qué?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Es su única opción…… Pagan más…… Es más seguro…… Otra:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
47. **¿Actualmente está ahorrando?**	Sí…… No……	**(01)** **(02)**		|____|____|
48. **Cuando usted necesita un préstamo, ¿a quién recurre?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	A la caja…… Casa de Empeño…… Familiares o amigos…… Préstamo bancario…… Tarjeta de crédito…… Prestamista local…… Ninguno…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)** **(08)**		|____|____| |____|____|
49. **¿Por qué?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Es su única opción…… Es más barato…… Es más fácil de obtener…… Otra:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
CONOCIMIENTO DE FONAES Y PERCEPCIÓN DE BENEFICIOS				
50. **¿Usted conoce o ha escuchado de FONAES?**	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 51** **➔ 56**	|____|____|
51. **¿Sabía usted que FONAES ha otorgado apoyos a su grupo o empresa social?**	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 52** **➔ 56**	|____|____|
52. **¿Qué apoyos ha otorgado FONAES al proyecto productivo de su grupo o empresa social?**	1. Para abrir un proyecto productivo…… 2. Para ampliar un proyecto productivo…… 3. Para promoción comercial…… 4. Para asesoría técnica o asistencia…… 5. Para cursos o capacitación……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**	**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____| **3.**|____|____| **4.**|____|____| **5.**|____|____|
53. **¿Qué tanto considera que beneficiaron al proyecto productivo los apoyos que ha recibido el grupo o empresa social por parte de FONAES?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1 A 4	1. Mucho…… 2. Bastante…… 3. Poco…… 4. Nada…… 5. Regular (espontáneo) ……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
54. **¿Qué tanto cree que le sirvió o le están sirviendo los apoyos que otorga FONAES para poder vivir más dignamente?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1 A 4	1. Mucho…… 2. Bastante…… 3. Poco…… 4. Nada…… 5. Regular (espontáneo) ……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
55. **¿Qué tanto cree que le sirvió o le están sirviendo los apoyos que recibió de FONAES para cambiar su vida y progresar socialmente?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1 A 4	1. Mucho…… 2. Bastante…… 3. Poco…… 4. Nada…… 5. Regular (espontáneo) ……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
56. **En los últimos 4 años usted diría que la situación del país ha…** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1 A 4	1. Mejorado mucho…… 2. Mejorado poco…… 3. Empeorado poco…… 4. Empeorado mucho…… 5. Sigue igual (espontáneo)……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
57. **En los últimos 4 años usted diría que la situación de usted y su familia ha…** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1 A 4	1. Mejorado mucho…… 2. Mejorado poco…… 3. Empeorado poco…… 4. Empeorado mucho…… 5. Sigue igual (espontáneo)……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
58. **En general usted se siente _____ con situación económica.** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1 A 4	1. Muy bien…… 2. Bien…… 3. Mal…… 4. Muy mal…… 5. Ni bien, ni mal (regular)……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
59. **En general, ¿qué tan feliz considera usted que es?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1 A 4	1. Muy feliz…… 2. Feliz…… 3. Algo infeliz…… 4. Muy infeliz…… 5. Ni feliz, ni infeliz (regular)……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
60. **Aunque los apoyos del gobierno no pueden asegurar el bienestar de su familia inmediatamente, ¿qué tanto cree que sirve para construir el bienestar de sus hijos?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1 A 4	1. Mucho…… 2. Bastante…… 3. Poco…… 4. Nada…… 5. Regular (espontáneo) ……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
61. **En general, ¿cómo se siente usted con el empleo o actividad económica que realiza actualmente?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1 A 4	1. Muy satisfecho…… 2. Satisfecho…… 3. Poco satisfecho…… 4. Nada satisfecho…… 5. Ni satisfecho, ni insatisfecho……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|

62. **La afirmación "en este país quien nace pobre, casi siempre muere pobre", le parece...** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1 A 4	1. Totalmente cierta……..…… **(01)** 2. Algo cierta……..…… **(02)** 3. Algo falsa……..…… **(03)** 4. Totalmente falsa…… **(04)** 5. Ni cierta, ni falsa (espontáneo)…… **(05)**			|____|____|
63. **Usted considera que con los ingresos de su hogar…** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	1. Le alcanza para vivir bien…….. **(01)** 2. Apenas le alcanza para vivir……..… **(02)** 3. No me alcanza para vivir……..… **(03)** 4. No me alcanza para nada……..… **(04)**			|____|____|
64. **¿Qué tan de acuerdo está usted con la siguiente frase "los programas de combate a la pobreza sólo la disminuyen pero no solucionan el problema"?** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1 A 4	1. Mucho……..… **(01)** 2. Bastante…… **(02)** 3. Poco…….. **(03)** 4. Nada…… **(04)** 5. Regular (espontáneo) …… **(05)**			|____|____|
65. **Comparando su situación económica con la de la mayoría de la gente de su comunidad, usted diría que la suya es …** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1 A 4	1. Mucho mejor que la de la mayoría…… **(01)** 2. Mejor que la de la mayoría…… **(02)** 3. Peor que la de la mayoría……... **(03)** 4. Mucho peor que la de la mayoría…….. **(04)** 5. Igual que la de la mayoría…… **(05)**			|____|____|

APOYOS DE OTROS PROGRAMAS

66. **¿Durante ___ usted o su familia recibió apoyos de algún Programa social?**

Sí……**(01) ➔ 67**
No…….. **(02) ➔ 68**

67. **¿De qué Programas?**

Desarrollo Local (Microrregiones)…….....**(01)**
Programa de Empleo Temporal (PET)…….... **(02)**
Oportunidades……..**(03)**
Opciones Productivas……..……**(04)**
Seguro popular……**(05)**
PROCAMPO……..…..**(06)**
Otro (1) _____ **(07)**
Otro (2)_____ **(08)**

	66	**67 a**	**67 b**	**67 c**
	Apoyo	Programa	Programa	Programa
2003				
2004				
2005				
2006				
2007				
2008				
2009				

ATENCIÓN ENCUESTADOR: LLENAR LA TABLA POR AÑO

CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LOS BENEFICIARIOS

68. **¿Cuántas personas viven en su casa u hogar?** \|____\|____\|

69. **¿Cuántos _____ viven en su casa?**
70. **¿Cuántos _____ estudian?**
71. **¿Cuántos _____ trabajan o realizan alguna actividad productiva?**
72. **¿Cuántos _____ trabajaron en el grupo o empresa social (ES)?**
73. **¿Cuántos _____ recibieron algún pago por trabajar o realizar alguna actividad productiva?**
74. **¿Cuánto dinero recibieron como pago los _____ el mes anterior?**
75. **¿Cuántos _____ reciben dinero de algún otro medio que no sea por su(s) trabajo(s)? (Pensión, Remesas, Programas Sociales, Rentas, Otro)**
76. **El dinero proviene de…**

Beca escolar……..**(01)**
Programa Oportunidades…..**(02)**
Remesas de familiares…….....**(03)**
Pago de renta……..……**(04)**
Pensión……..……**(05)**
Otro (1) _____ **(06)**
Otro (2) _____ **(07)**

77. **¿Cuántos _____ tiene derecho a recibir atención en alguna institución de salud?**

ENCUESTADOR FAVOR DE LLENAR EL CUADRO
INDICANDO CON NÚMERO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE.

Concepto	**69** Viven en su casa	**70** Estudian	**71** Trabajan	**72** Trabajan en la ES	**73** Reciben pago	**74** Dinero	**75** Transferencias	**76a** Motivo transferencia	**76b** Motivo transferencia	**77** Salud
Niños de 0 a menos de 6 años										
Niños de 6 a menos de 15 años										
Niños de 15 a 18 años										
Personas de 18 a 35 años										
Personas de 36 a 60 años										
Personas de más de 60 años										
TOTAL										

78. **La casa que habita es…**	Propia…… **(01)** Rentada…….. **(02)** Prestada…… **(03)** Otra:_____ **(04)**		|____|____|
79. **Sin contar el baño, cocina y los pasillos, ¿cuántos cuartos tiene en total su vivienda?**			|____|____|
80. **¿Cuántos cuartos se usan para dormir?**			|____|____|
81. **¿De qué material está hecha la mayor parte del _____ de su vivienda?**	Cemento o concreto……..……..…… **(01)** Tierra……..…….. **(02)** Madera……..…… **(03)** Lámina de cartón……..…… **(04)** Ladrillo/Block……..…… **(05)** Lámina Galvanizada o de Aluminio……..…… **(06)** Lámina de Asbesto ……..…… **(07)** Otro:_____ **(08)**		**Piso** |____|____| **Techo** |____|____| **Paredes** |____|____|
82. **Su vivienda cuenta con…** ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	1. Agua entubada…… 2. Energía eléctrica…… 3. Drenaje…… 4. Letrina……..	**Sí (01)** **No (02)**	**1.** |____|____| **2.** |____|____| **3.** |____|____| **4.** |____|____|

83. En su hogar tiene: ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	1. Refrigerador…… 2. Estufa de gas ……... 3. Televisión…… 5. DVD…….. 4. Radio…… 5. Teléfono……... 6. Teléfono Celular…….. 7. Automóvil…… 8. Lavadora……..		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____| **3.**|____|____| **4.**|____|____| **5.**|____|____| **6.**|____|____| **7.**|____|____| **8.**|____|____|

Gracias

CÉDULA DIRIGIDA AL RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

ENTREVISTADOR: |___|___| CAPTURISTA |___|___| Fecha (DD/MM/AA): ____ / 08 / 2009 FOLIO: _____

ESTADO |___|___| Municipio: _____ Localidad: _____

Nombre del encuestado:_____
Nombre del grupo o empresa social:_____
Cargo dentro del grupo o empresa social: **1) Representante: aplique el cuestionario.**
2) Otro: (especifique): _____
HORA INICIO: _____:_____ HORA FIN: _____:_____

CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO				
1. SEXO:	Masculino…… Femenino……	**(01)** **(02)**		|____|____|
2. EDAD: ¿Cuántos años cumplidos tiene?				|____|____|
3. ¿Cuál es su nivel máximo de estudios? ATENCIÓN ENCUESTADOR: EN LAS OPCIONES DE CARRERA TÉCNICA, LICENCIATURA Y POSGRADO ANOTAR EL NOMBRE Y PREGUNTAR SI TERMINÓ O NO SUS ESTUDIOS.	Primaria…… Secundaria…… Preparatoria…… Carrera técnica: _____ Licenciatura: _____ Posgrado:_____ Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**	**Nivel**	|____|____|
	Grado (1-6) en años……		**Grado**	|____|____|
	Terminado…… Trunco……	**(11)** **(12)**		|____|____|
4. ¿Realiza usted actividades _____ dentro del proyecto productivo del grupo de trabajo o empresa social?	1. Gerenciales y administrativas…… 2. De elaboración o comercialización del producto…….. 3.Otra: _____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____| **3.**|____|____|
CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN O EMPRESA SOCIAL				
5. ¿En qué año inició operaciones el proyecto productivo del grupo de trabajo o empresa social?				|____|____|____|____|
6. ¿El grupo o empresa social actualmente es una persona moral legalmente constituida? (Tiene RFC)	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 7** **➔ 8**	|____|____|
7. ¿En qué año se constituyó legalmente?				|____|____|____|____|
8. ¿Solicitó algún apoyo para constituirse legalmente?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 9** **➔ 11**	|____|____|
9. ¿A quién le solicitó el apoyo?	1. FONAES…… 2. Otro:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____|
10. ¿Le otorgó el apoyo?	1. FONAES…… 2. Otro:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____|
11. ¿El grupo o empresa social se formó con anterioridad al inicio de operación del proyecto?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 12** **➔ 13**	|____|____|
12. ¿En qué año se formó el grupo de trabajo o empresa social?				|____|____|____|____|
13. ¿El grupo de trabajo o empresa social es _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	Individual…… Familiar…… Asociativa…… Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
14. ¿Cuál es el objetivo del grupo o empresa social?	Crear ganancia para los integrantes…… Servir a la comunidad…… Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____| |____|____|
15. ¿El grupo o empresa social genera algún beneficio a la comunidad?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 16** **➔ 17**	|____|____|
16. ¿Cuál?	_____ _____			
17. ¿Qué actividades productivas realiza el grupo de trabajo o empresa social _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	1. Producción…… 2. Comercio…… 3. Servicios…… 4. Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**	**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____| **3.**|____|____| **4.**|____|____|
18. ¿Cómo son las acciones o servicios que produce el grupo o empresa social _____?	1. Fomenta el autoempleo…… 2. Impulsa la diversificación de actividades productivas…..		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____|
19. ¿Las acciones o servicios que produce el grupo o empresa social impulsan el desarrollo económico de la región?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 20** **➔ 21**	|____|____|
20. ¿De qué manera?	_____ _____			
APERTURA DE LA EMPRESA O GRUPO SOCIAL				
21. Para iniciar o abrir su negocio, ¿realizó algún estudio sobre la conveniencia del mismo (perfil de inversión, prefactibilidad, factibilidad)?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 22** **➔ 29**	|____|____|
22. ¿Solicitó algún apoyo para realizar el estudio de conveniencia?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 23** **➔ 25**	|____|____|
23. ¿A quién le solicitó el apoyo?	1. FONAES…… 2. Otro:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____|
24. ¿Le otorgó el apoyo?	1. FONAES…… 2. Otro:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____|

25. El estudio fue realizado… ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Sólo por los miembros del grupo o empresa social..... Por el grupo o empresa social con asesoría externa…….. Por un agente externo…… Por FONAES…… Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**	**➔ 28** **➔ 26** **➔ 26** **➔ 26** **➔ 26**	|____|____|
26. ¿Quién seleccionó a la persona o asesor que realizó el estudio?	FONAES……..…… El grupo o empresa social……..…… Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____|
27. El costo de la asesoría o elaboración del estudio de conveniencia para iniciar el proyecto fue pagado por… ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	FONAES……..…… El grupo o empresa social……..…… Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)**		|____|____| |____|____|
28. ¿Qué tan adecuado consideró el estudio de conveniencia para su proyecto? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Muy adecuado……..….. Adecuado……... Poco adecuado…… Nada adecuado……...	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
29. ¿A cuánto ascendió la inversión inicial de su negocio o proyecto productivo?				|____|____|____|____|____|____|
30. Para iniciar o abrir su negocio, ¿solicitó algún apoyo para capital de inversión, trabajo u otro?	Sí…… No……..….	**(01)** **(02)**	**➔ 31** **➔ 42**	|____|____|
31. ¿Le solicito el apoyo a _____?	1. FONAES……..…… 2. Otro:_____	**Sí (01)** **No (02)**	**➔ 33** **➔ 42**	**1.**|____|____| **2.**|____|____|
32. ¿Le otorgó el apoyo _____?	1. FONAES……..…… 2. Otro:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____|
33. ¿Para qué utilizó el apoyo?	1. Adquirir maquinaria o equipo……... 2. Pago a empleados o trabajadores…….. 3. Alquiler de local…… 4. Compra de insumos……		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____| **3.**|____|____| **4.**|____|____|
34. Del total de inversión para iniciar o abrir su proyecto productivo ¿Qué porcentaje aportó _____?	El grupo de trabajo o empresa social……..…… FONAES……..…….. Otro: _____			|____|____|____|% |____|____|____|% |____|____|____|%
35. La aportación del grupo o empresa social fue en…	1. Dinero..... 2. Especie (insumos o mano de obra)…… …….....		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____|
36. Si no hubieran recibido el apoyo, ¿qué hubiera hecho para llevar a cabo su proyecto? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MAS DE UNA OPCIÓN	No se hubiera realizado……..…… Lo hubieran financiado con recursos propios…….... Hubiera sido más pequeño el negocio……... Se solicitaría recursos a otro programa social……... Se solicitaría recursos a una institución financiera……..... Se solicitaría recursos a un prestamista local…….... Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**		|____|____| |____|____|
37. ¿El apoyo recibido fue necesario recuperarlo o pagarlo?	Sí…… No……..….	**(01)** **(02)**	**➔ 38** **➔ 42**	|____|____|
38. ¿Realizó la recuperación o pago del apoyo otorgado?	Sí…… No……..…. Aún no tengo que hacerlo…… Lo estoy recuperando ahora……..	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**	**➔ 40** **➔ 39** **➔ 42** **➔ 40**	|____|____|
39. ¿Por qué?	El proyecto no generó recursos para hacerla……..…… No sabíamos que teníamos que hacerla……..… Los apoyos del gobierno no se pagan…… Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**	**➔ 42** **➔ 42** **➔ 42** **➔ 42**	|____|____|
40. ¿A través de qué medio lo hicieron?	Cajas solidarias…….. Empresas sociales de capitalización o financiamiento ….. Instrumentos autogestivos de financiamiento…… Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
41. ¿Una vez realizada la recuperación que hicieron con los recursos?	Lo retiramos y lo invertimos en proyecto productivo……... Lo retiramos y lo dividimos entre los socios…….. Solicitamos un préstamo para el proyecto…….. Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
AMPLIACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS				
APLIQUESE MÓDULO ANEXO PAGINA 5				
APOYOS PARA LA CONSOLIDACIÓN DE NEGOCIOS ESTABLECIDOS				
APLIQUESE MÓDULO ANEXO PÁGINA 6				
EMPLEO Y REMUNERACIONES EN EL GRUPO O EMPRESA SOCIAL				
APLIQUESE MÓDULO ANEXO PÁGINA 7				
INFORMACIÓN Y REGISTROS				
98. ¿El grupo o empresa social lleva registro sobre las cuentas del mismo?	Sí…… No……..….	**(01)** **(02)**	**➔ 99** **➔ 101**	|____|____|
99. ¿Qué tipo de registros lleva? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	1. Ventas……..……..…… 2. Compras……..…… 3. Cuentas por cobrar…..……..…… 4. Salarios o pagos a trabajadores…… 5. Costos…… 6. Beneficios……..… 7. Otro:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____| **3.**|____|____| **4.**|____|____| **5.**|____|____| **6.**|____|____| **7.**|____|____|
100. ¿Realiza los estados financieros de _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	1. Balance general…….. 2. Estado de resultados……..……		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____|
PRODUCCION Y MERCADO				
101. Los insumos que utiliza el grupo o empresa social provienen principalmente de la… ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Misma localidad…… Otra localidad del mismo municipio…….. Otro municipio del mismo estado…….. Otro estado……..……	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|

102. En el año _____, ¿en dónde vendía sus productos principalmente?	Sólo en la localidad En otras localidades cercanas En varios municipios del estado En el estado En varios estados A nivel nacional A nivel internacional	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**	**2003** **2004** **2005** **2006** **2007** **2008**	|____|____| |____|____| |____|____| |____|____| |____|____| |____|____|
103. ¿A quién vende sus productos? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Directamente al consumidor Intermediarios minoristas Intermediarios mayoristas Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____| |____|____|
104. El principal comprador de su producto está en…. ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	La misma localidad Otra localidad del mismo municipio Otro municipio del mismo estado Otro estado Otro país	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
105. ¿Qué porcentaje del total de su producción adquiere este comprador?				|____|____|____|**%**
106. ¿Cómo determinan el precio de venta de su producto?	Ya se encuentra establecido Margen sobre los costos de producción Lo determina el comprador Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
CARACTERÍSTICAS CREDITICIAS DEL GRUPO O EMPRESA SOCIAL				
107. ¿El grupo o empresa social tiene cuenta en alguna institución financiera? (por ejemplo de ahorro)	Sí No	**(01)** **(02)**	**➔ 108** **➔ 109**	|____|____|
108. ¿En qué tipo de institución?	Bancos Cajas de Ahorro y crédito popular Empresas sociales de capitalización o financiamiento Instrumentos autogestivos de financiamiento Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
109. ¿El grupo o empresa social tiene o puede tener acceso al crédito?	Sí No	**(01)** **(02)**	**➔ 110** **➔ 111**	|____|____|
110. ¿Con quién? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	1. Bancos 2. Cajas de ahorro y crédito popular 3. Fondos 4. Organizaciones civiles 5. Prestamista local 6. Otro: _____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____| **3.**|____|____| **4.**|____|____| **5.**|____|____| **6.**|____|____|
111. ¿El grupo o empresa social se ha incorporado a alguna caja solidaria, empresa social de financiamiento o ha participado en alguna asociación de financiamiento local, después de haber recibido el apoyo de FONAES?	Sí No	**(01)** **(02)**		|____|____|
CONOCIMIENTO Y ATENCIÓN DE FONAES				
112. ¿Cómo se enteró de la convocatoria para recibir apoyo de FONAES?	A través de una invitación A través de Internet Por un amigo Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
113. ¿Cómo considera la información recibida sobre los trámites y requisitos para ser beneficiario del Programa? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Es clara Es suficiente Es clara y suficiente Es clara pero no suficiente Es suficiente pero no es clara No es clara, ni suficiente	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)**		|____|____|
114. ¿Conoce las reglas de operación de FONAES?	Sí No	**(01)** **(02)**	**➔ 115** **➔ 117**	|____|____|
115. ¿De qué año? ATENCIÓN ENCUESTADOR: ANOTAR LA MÁS RECIENTE				|____|____|____|____|
116. ¿Considera que las reglas de operación de FONAES son claras?	Sí No	**(01)** **(02)**		|____|____|
117. ¿Cómo fue la atención que recibió por parte de los operadores de FONAES a lo largo del trámite?	Muy buena Buena Mala Muy mala Regular	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
118. ¿Por qué?	_____ _____			
119. ¿Alguno de los apoyos que recibió por parte de FONAES fue tramitado por medio de una organización o grupo social?	Sí No	**(01)** **(02)**	**➔ 120** **➔ 124**	|____|____|
120. ¿Cuál o cuáles?	1._____ 2._____ 3._____			
121. La atención recibida por la organización o grupo social para el trámite del apoyo fue… ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1 A 4	1. Muy buena 2. Buena 3. Mala 4. Muy mala 5. Regular	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
122. ¿Usted considera que la participación de la organización o grupo social fue importante en la solicitud del apoyo?	Sí No	**(01)** **(02)**		|____|____|
123. ¿Por qué?	_____ _____			
124. Al momento de presentar su solicitud de apoyo, ¿alguna persona le pidió dinero o algo (regalos, favores u otros) para recibir y tramitar su solicitud?	Sí No	**(01)** **(02)**	**➔ 125** **➔ 127**	|____|____|

125. ¿Qué fue lo que le pidió? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MÁS DE UNA RESPUESTA	Dinero…… Favores…… Regalos…… ….. Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
126. ¿La persona era funcionario público, promotor de alguna organización social a la que pertenece u otro?	Funcionario público……..…… Promotor o coyote……..… Promotor de alguna organización social……. Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
127. ¿Algún funcionario le pidió algo (dinero, favores u otros) como agradecimiento por habérsele aprobado su apoyo?	Sí…… No……..…..	**(01)** **(02)**	**➔ 128** **➔ 129**	|____|____|
128. ¿Qué fue lo que le pidió? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MÁS DE UNA RESPUESTA	Dinero…… Favores…… Regalos…… ….. Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)**		|____|____|
129. ¿En qué año recibió el último apoyo que le otorgó FONAES?			|____|____|____|____|	
130. Tomando en cuenta el último apoyo recibido, después de la fecha de cierre de la convocatoria, ¿cuántos días después le dieron a conocer el resultado de su apoyo?	Días……			|____|____|
131. Considerando el tiempo que pasó entre que solicitó el apoyo y la obtención del mismo, ¿el tiempo de espera fue adecuado para su proyecto?	Sí…… No……..…..	**(01)** **(02)**		|____|____|

GRACIAS

¿Cuántos socios integran el proyecto productivo o empresa social?:_____

¿Podría darme el nombre y apellido de _____ socios?

SOCIOS			
1.		**11.**	
2.		**12.**	
3.		**13.**	
4.		**14.**	
5.		**15.**	
6.		**16.**	
7.		**17.**	
8.		**18.**	
9.		**19.**	
10.		**20.**	

AMPLIACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS

42. ¿El grupo de trabajo o empresa social ha realizado inversiones en ____ para ampliar el negocio?	**43.** Para ampliar su negocio, ¿realizó algún estudio sobre la conveniencia del mismo (perfil de inversión, prefactibilidad, factibilidad)?	**44.** ¿Solicitó algún apoyo para realizar el estudio de conveniencia?	**45.** ¿Le solicitó el apoyo para el estudio a ____?		**46.** ¿Le otorgó el apoyo para el estudio ____?		**47.** El estudio fue realizado… ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	**48.** ¿Quién seleccionó a la persona o asesor que realizó el estudio?	**49.** El costo de la asesoría o elaboración del estudio de conveniencia para ampliar el proyecto fue pagado por …	**50.** ¿Qué tan adecuado consideró el estudio de conveniencia para su proyecto? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	**51.** ¿En total, cuánto se invirtió en la ampliación del negocio?	**52.** ¿En qué consistió la ampliación?	**53.** Para ampliar su negocio, ¿ha solicitado algún apoyo para capital de inversión, trabajo, obtención de garantías líquidas u otro?	**54.** ¿El apoyo fue para la obtención de garantías líquidas con alguna institución bancaria?	**55.** ¿Con qué institución obtuvo los recursos?	**56.** ¿Le solicitó el apoyo para la ampliación a ____?		**57.** ¿Le otorgó el apoyo para la ampliación ____?		**58.** ¿Qué porcentaje aportó _____?			**59.** La aportación del grupo o empresa social fue en…	**60.** Si no hubieran recibido el apoyo, ¿qué hubiera hecho para llevar a cabo su proyecto?	**61.** ¿Fue necesario recuperar o pagar el apoyo recibido?	**62.** ¿Realizó la recuperación o pago del apoyo otorgado?	**63.** ¿Por qué?	**64.** ¿A través de qué medio lo hicieron?	**65.** ¿Una vez realizada la recuperación que hicieron con los recursos?
ATENCIÓN ENCUESTADOR: LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE RESPONDEN ÚNICAMENTE EN LOS AÑOS SEÑALADOS POR EL ENTREVISTADO SI LA RESPUESTA ES NO EN TODOS LOS AÑOS, PASE **66**	**(1)** Sí **→44** **(2)** No **→ 51**	**(1)** Sí **→ 45** **(2)** No **→ 47**	**(1)** Sí **(2)** No	FFONAES:	Otro:	**(1)** Sí **→ 47** **(2)** No **→ 48**	FONAES:	Otro:	**(1)** Sólo por los miembros del grupo o empresa social **→ 50** **(2)** Por el grupo o empresa social con asesoría externa **→ 48** **(3)** Por un agente externo **→ 48** **(4)** Por FONAES **→ 48** **(5)**Otro:___ _____ _____ **→ 48**	**(1)** FONAES **(2)** El grupo o empresa social **(3)** Otro:___ _____ _____	**(1)** FONAES **(2)** El grupo o empresa social **(3)** Otro:_____ _____ _____	**(1)** Muy adecuado **(2)** Adecuado **(3)** Poco adecuado **(4)** Nada adecuado		(1) Adquirir maquinaria o equipo (2) Pago a empleados o trabajador (3) Ampliar las instalaciones existentes. (4) Compra de insumos Producir algo nuevo en el negocio (6) Mejorar algo ya existente en el negocio (7) Otro:___ _____ _____	**(1)** Sí **→54** **(2)** No **→66**	**(1)** Sí **→55** **(2)** No **→56**	**(1)** Banco **(2)** Caja de ahorro o crédito popular **(3)** Caja solidaria **(4)** Empresas sociales de capitalización o financiamiento **(5)** Otro:___ _____ _____	**(1)** Sí **(2)** No	FFONAES:	Otro:	**(1)** Sí **→ 58** **(2)** No **→ 66**	FFONAES:	Otro:	El grupo o empresa social :	FONAES :	Otro:	**(1)** Dinero **(2)** Especie (insumos, mano de obra)	(1) No se hubiera realizado (2) Se hubiera financiado con recursos propios (3) Se hubiera pospuesto (4) Se hubieran solicitado recursos a otro programa **(5)** Se solicitaría recursos a una institución financiera **(6)** Se hubiera solicitado recursos a un prestamista local **(7)** Otro:___ _____ _____	**(1)** Sí **→62** **(2)** No **→66**	**(1)** Sí **→64** **(2)** No **→63** **(3)** Aún no tengo que hacerlo **→66** **(4)** Lo estoy recuperando **→64**	**(1)** El proyecto no generó recursos para hacerlo **→66** **(2)** No sabíamos que teníamos que hacerla **→66** **(3)** Los apoyos del gobierno no se pagan. **→66** **(4)** Otro:___ _____ _____ **→66**	**(1)** Cajas solidarias **(2)** Empresas sociales de capitalización o financiamiento **(3)** Instrumentos autogestivos de financiamiento **(4)** Otro:___ _____ _____	**(1)** Lo retiramos y lo invertimos en el proyecto productivo **(2)** Lo retiramos y lo dividimos entre los socios **(3)** Solicitamos un préstamo para el proyecto **(4)** Otro:___ _____ _____
2003																														
2004																														
2005																														
2006																														
2007																														
2008																														
2009																														

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Fondo Nacional de Apoyo a Empresas de Solidaridad
FONAES

Año de inicio de operaciones:______________

Pregunta 5

APOYOS PARA LA CONSOLIDACIÓN DE NEGOCIOS ESTABLECIDOS																												
66. En _______, ¿el grupo o empresa social realizó actividades de promoción comercial?		**67.** ¿Qué tipo de actividades llevó a cabo?		**68.** ¿Solicitó algún apoyo para realizar la promoción comercial?	**69.** ¿Le Solicitó apoyo para la promoción a ____?		**70.** ¿Le otorgó el apoyo para la promoción?		**71.** ¿Qué porcentaje aportó _____?			**72.** Si no hubieran recibido el apoyo, ¿qué hubiera hecho para llevar a cabo su proyecto?	**73.** ¿Qué tan adecuada consideró la actividad de promoción comercial para su proyecto?	**74.** ¿Cuánto costó en total la realización de la actividad de promoción?	**75.** ¿En _______ el grupo o empresa social tuvo actividades de formación, acompañamiento, asesoría, o asistencia técnica, productiva o empresarial?	**76.** ¿Qué tipo de actividades llevó a cabo?		**77.** ¿Solicitó algún apoyo para realizar las actividades?	**78.** ¿Le solicitó el apoyo para las actividades de acompañamiento a ____?		**79.** ¿Le otorgó el apoyo para las actividades de acompañamiento?		**80.** ¿Qué porcentaje aportó _____?			**81.** Si no hubieran recibido el apoyo, ¿qué hubiera hecho para llevar a cabo su proyecto?	**82.** ¿Qué tan adecuado consideró las actividades de formación, acompañamiento, asesoría o asistencia técnica, productiva o empresarial para su proyecto?	**83.** ¿Cuánto costó en total la realización de la actividad de acompañamiento?
ATENCIÓN ENCUESTADOR: LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE RESPONDEN ÚNICAMENTE EN LOS AÑOS SEÑALADOS POR EL ENTREVISTADO SI LA RESPUESTA ES NO EN TODOS LOS AÑOS, **PASE 75** **(1)** Sí **(2)** No		**(1)** Participar en Eventos, Ferias y Exposiciones **(2)** Material para difusión e imagen comercial **(3)** Registro de Marcas, patentes, certificaciones **(4)** Diseño industrial de productos **(5)** Estudios de mercado y comercialización		**(1)** Sí **→ 69** **(2)**No **→ 73**	**(1)** Sí **(2)** No		**(1)** Sí **→ 71** **(2)**No **→ 73**					(1) No se hubiera realizado (2) Financiarlo con recursos propios **(3)** Habría sido menor la promoción **(4)** Se solicitaría recursos a otro programa **(5)** Se solicitaría recursos a una institución financiera **(6)** Con un prestamista local **(7)** Otro:__________ ____________	ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES **(1)** Muy adecuado **(2)** Adecuado **(3)** Poco adecuado **(4)** Nada adecuado	ATENCIÓN ENCUESTADOR: EL BENEFICIARIO PUEDE SEÑALAR QUE NO SABE EL COSTOS PORQUE LE OTORGARON UN APOYO EN ESPECIE, PONER: **AP**	ATENCIÓN ENCUESTADOR: LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE RESPONDEN ÚNICAMENTE EN LOS AÑOS SEÑALADOS POR EL ENTREVISTADO SI LA RESPUESTA ES NO EN TODOS LOS AÑOS, PASE 84	**(1)** Ayuda de un Pasante o becario. **(2)** Consultoría o asesoría especializada **(3)** Asistencia técnica **(4)** Talleres o cursos de capacitación técnica y empresarial **(5)** Estancias prácticas o intercambio. **(6)** Participación en eventos especializados **(7)** Adquisición o reproducción de metodologías o tecnologías formativas		**(1)** Sí **→78** **(2)** No **→82**	**(1)** Sí **(2)**No		**(1)** Sí **→ 70** **(2)**No **→ 73**					(1) No se hubiera realizado (2) Financiarlo con recursos propios **(3)** Habría sido menor la promoción **(4)** Se solicitaría recursos a otro programa **(5)** Se solicitaría recursos a una institución financiera **(6)** Con un prestamista local **(7)** Otro:__________ ____________	ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES **(1)** Muy adecuado **(2)** Adecuado **(3)** Poco adecuado **(4)** Nada adecuado	
					FONAES:	Otro:	FONAES:	Otro:	El grupo o empresa social:	FONAES :	Otro:								FONAES:	Otro:	FONAES:	Otro:	El grupo o empresa social:	FONAES :	Otro:			
2003																												
2004																												
2005																												
2006																												
2007																												
2008																												
2009																												

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Fondo Nacional de Apoyo a Empresas de Solidaridad
FONAES

Año de inicio de operaciones:______________

Pregunta 5

EMPLEO Y REMUNERACIONES EN EL GRUPO O EMPRESA SOCIAL																											
84. ¿Cuántas personas trabajaban en el negocio o proyecto permanentemente en _____ incluyendo a los propietarios o socios?		**85.** De ellos, ¿cuántos son _______?						**86.** Del total de trabajadores permanentes, ¿cuántos reciben un salario?	**87.** De ellos, ¿cuántos son _______?						**88.** De todos los trabajadores, ¿cuánto ganó en promedio mensual el que más ganó en ____?	**89.** De todos los trabajadores, ¿cuánto ganó en promedio mensual el que menos ganó en ____?	**90.** ¿Cuántas familias se benefician del grupo o empresa social? ATENCIÓN ENCUESTADOR: INCLUIR LAS FAMILIAS DE LOS SOCIOS Y TRABAJADORES			**91.** En _____, ¿cuántos trabajadores eventuales o temporales contrató?	**92.** En promedio, ¿cuántas semanas contrató en ____ a los trabajadores eventuales?	**93.** En ____, ¿cuánto vendió en promedio mensualmente? (PONER EN PESOS)	**94.** ¿Cuánto fue la ganancia anual del grupo o empresa social debido al negocio o proyecto productivo?	**95.** En promedio, ¿cuánto recibía en ________ un socio mensualmente?	**96.** ¿Todos los socios reciben las mismas ganancias o beneficios del negocio o proyecto productivo?	**97.** ¿Por qué no?	
ATENCIÓN ENCUESTADOR: LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE RESPONDEN ÚNICAMENTE EN LOS AÑOS SEÑALADOS POR EL ENTREVISTADO		Mujeres menores de 18 años	Hombres menores de 18 años	Mujeres mayores de 18 años a 60	Hombres mayores de 18 años a 60	Mujeres mayores de 60 años	Hombres mayores de 60 años		Mujeres menores de 18 años	Hombres menores de 18 años	Mujeres mayores de 18 años a 60	Hombres mayores de 18 años a 60	Mujeres mayores de 60 años	Hombres mayores de 60 años			En total:	De trabajadores:	De socios						**(1)** Sí **→98** **(2)** No **→97**	**(1)** Depende cuanto trabaje o produzca el socio **(2)** Realizan actividades diferentes **(3)** Otro:______________ ________________	
2003																											
2004																											
2005																											
2006																											
2007																											
2008																											
2009																											

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Fondo Nacional de Apoyo a Empresas de Solidaridad

FONAES

CÉDULA DIRIGIDA AL RESPONSABLE DE LA EMPRESA SOCIAL DE FINANCIAMIENTO

ENTREVISTADOR: |___|___| CAPTURISTA |___|___| Fecha (DD/MM/AA): ____/ 08 / 2009 FOLIO: _____

ESTADO |___|___| Municipio: _____ Localidad: _____

Nombre del encuestado:_____
Nombre del grupo o empresa social:_____
Cargo dentro del grupo o empresa social: **1) Representante o director de la ESF: aplique el cuestionario.**
2) Otro: (especifique): _____
HORA INICIO: _____:_____ HORA FIN: _____:_____

CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO				
1. SEXO:	Masculino…… Femenino……	**(01)** **(02)**		|____|____|
2. EDAD: ¿Cuántos años cumplidos tiene?				|____|____|
3. ¿Cuál es su nivel máximo de estudios? ATENCIÓN ENCUESTADOR: EN LAS OPCIONES DE CARRERA TÉCNICA, LICENCIATURA Y POSGRADO ANOTAR EL NOMBRE Y PREGUNTAR SI TERMINÓ O NO SUS ESTUDIOS.	Primaria…… Secundaria…… Preparatoria…… Carrera técnica: _____ Licenciatura: _____ Posgrado:_____ Otro: _____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)** **(06)** **(07)**	**Nivel**	|____|____|
	Grado (1-6) en años……		**Grado**	|____|____|
	Terminado…… Trunco……	**(11)** **(12)**		|____|____|
CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN O EMPRESA SOCIAL				
4. ¿En qué año inició operaciones la empresa social de financiamiento?				|____|____|____|____|
5. ¿Actualmente es una persona moral legalmente constituida?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 6** **➔ 7**	|____|____|
6. ¿En qué año se constituyó legalmente?				|____|____|____|____|
7. ¿Solicitó algún apoyo para constituirse legalmente?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 8** **➔ 10**	|____|____|
8. ¿A quién le solicitó el apoyo?	1. FONAES…… 2. Otro:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____|
9. ¿Le otorgó el apoyo?	1. FONAES…… 2. Otro:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____|
10. El grupo o empresa social que forma la asociación ¿se encontraba formado con anterioridad al inicio de operación de la empresa social de financiamiento?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 11** **➔ 12**	|____|____|
11. ¿En qué año se formó el grupo de trabajo o empresa social que dio origen a la empresa social de financiamiento?				|____|____|____|____|
12. ¿Cuál es el objetivo de la empresa social de financiamiento?	Crear ganancia para los integrantes o socios…… Otorgar servicios financieros a la comunidad…… Otorgar servicios financieros a socios…… Otorgar servicios financieros sólo a socios de un grupo o comunidad…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____| |____|____|
13. ¿El grupo o empresa social tiene algún beneficio o compromiso con la comunidad?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 14** **➔ 15**	|____|____|
14. ¿Cuál?	_____			
15. ¿Qué servicios presta actualmente la empresa social de financiamiento? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES.	1. Cuenta de ahorro…… 2. Ahorros a plazo (Inversión)…… 3. Préstamos personales…… 4. Préstamos para negocios…… 5. Envío y recibo de dinero…… 6. Cambio de dólares…… 7. Capitalización de recuperaciones de apoyos FONAES… 8. Otro 1:_____ 9. Otro 2:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____| **3.**|____|____| **4.**|____|____| **5.**|____|____| **6.**|____|____| **7.**|____|____| **8.**|____|____| **9.**|____|____|
16. ¿Las acciones o servicios que produce el grupo o empresa social impulsan el desarrollo económico de la región?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**		|____|____|
17. ¿De qué manera?	_____ _____			
APERTURA DE LA EMPRESA SOCIAL DE FINANCIAMIENTO				
18. ¿Cuál fue el motivo por el que formaron la empresa social de financiamiento?	Otorgar servicios financieros a la comunidad…… Prestarnos los unos a los otros…… Disminuir el poder del prestamista local…… Era un requisito de FONAES…… Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____| |____|____|
19. Para iniciar o abrir la empresa social de financiamiento, ¿solicitó algún apoyo para el capital de inversión, trabajo u otro?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 20** **➔ 24**	|____|____|
20. ¿A quién le solicito el apoyo?	1. FONAES…… 2. Otro:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____|
21. ¿Le otorgó el apoyo?	1. FONAES…… 2. Otro:_____	**➔ 22** **➔ 23**	**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____|
22. ¿Para qué utilizó el apoyo?	1. Adquirir mobiliario y equipo…… 2. Pago a empleados o trabajadores…… 3. Alquilar o adquirir un local…… 4. Otro:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____| **3.**|____|____| **4.**|____|____|

Atención encuestador: **No sabe = 99** **No contestó = 98**

INSTANCIAS DE DESICIÓN				
23. ¿Quién o quiénes constituyen la última instancia en la toma de decisiones?	Consejo de Administración…… Gerente o Director General…… Asambleas Generales de Socios…… Consultor Externo…….. Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
24. ¿Realizan asambleas generales de socios?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 25** **➔ 26**	|____|____|
25. ¿Con qué periodicidad?	Meses……			|____|____|
26. ¿La asociación tiene cuentas bancarias exclusivas para la operación de la misma?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 27** **➔ 28**	|____|____|
27. ¿Cuántas y para qué?	1._____ 2._____ 3._____			
28. ¿Están afiliados a algún organismo? (Por ejemplo las federaciones)	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 29** **➔ 32**	|____|____|
29. ¿Cuál o cuáles?	1._____ 2. _____			
30. ¿Reciben algún servicio por parte de este organismo?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 31** **➔ 32**	|____|____|
31. ¿Qué servicios reciben?	1. Capacitación…… 2. Asistencia…… 3. Seguimiento…… 4. Otro:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____| **3.**|____|____| **4.**|____|____|
32. ¿La asociación está autorizada por la Comisión Nacional Bancaria y de Valores?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 33** **➔ 34**	|____|____|
33. ¿De qué manera está autorizada?	_____ _____			
34. ¿La ESF obtiene excedentes de operación?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 35** **➔ 36**	|____|____|
35. ¿Qué hacen con los mismos?	_____ _____			
REQUISITOS PARA HACER USO DE LOS SERVICIOS DE LA ESF				
36. ¿Cuáles son los requisitos para pertenecer o ser socio de la empresa social de financiamiento?	1. Identificación oficial…….. 2. Comprar una acción de la caja…… 3. Ser recomendado por otro socio…….. 4. Otro:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____| **3.**|____|____| **4.**|____|____|
37. ¿Cuáles son los requisitos que se solicitan para otorgar un préstamo?	1. Identificación oficial…… 2. Ser socio de la ESF…… 3. Tener un aval…….. 4. Dejar algo en prenda…….. 5. Otro:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____| **3.**|____|____| **4.**|____|____| **5.**|____|____|
38. ¿Cuáles son los requisitos que se solicitan para abrir una cuenta de ahorro?	1. Identificación oficial…… 2. Ser socio de la ESF…… 3. Otro:_____		**Sí (01)** **No (02)**	**1.**|____|____| **2.**|____|____| **3.**|____|____|
39. ¿Existe un límite máximo o mínimo de ahorro por socio?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 40** **➔ 44**	**Max** |____|____| **Mín** |____|____|
40. ¿Cuál es el monto _____ de ahorro por socio?	Máximo…… Mínimo……			**$** \|\_\_\_\_\|\_\_\_\_\|\_\_\_\_\|,\|\_\_\_\_\|\_\_\_\_\|\_\_\_\_\| **$** |____|____|____|,|____|____|____|
41. ¿Quién o quiénes determinaron dicho procedimiento?	Consejo de Administración…… Gerente o Director General…… Asambleas Generales de Socios…… Consultor Externo…….. Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		**Max** |____|____| **Mín** |____|____|
42. ¿Dicho monto es revisado a lo largo del tiempo?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 43** **➔ 44**	**Max** |____|____| **Mín** |____|____|
43. ¿Con qué temporalidad es revisado el monto? (meses)	Meses……			**Max** |____|____| **Mín** |____|____|
44. ¿Cuál es la tasa de interés promedio que se paga en una cuenta de _____?	Ahorro…… Inversión a 28 días……			|____|____|.|____|____| |____|____|.|____|____|
45. ¿Existe algún criterio para fijar tasas de interés activas?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 46** **➔ 50**	|____|____|
46. ¿Quién o quiénes determinaron dicho criterio?	Consejo de Administración…… Gerente o Director General…… Asambleas Generales de Socios…… Consultor Externo…….. Otro:_____	**(01)** **(02)** **(03)** **(04)** **(05)**		|____|____|
47. ¿En qué consiste?	_____ _____			
48. ¿Las tasas están indizadas (referenciadas) a algún instrumento financiero?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 49** **➔ 50**	|____|____|
49. ¿Cuál?	_____ _____			
50. ¿Cuál es monto máximo de crédito que se otorga de manera _____?	Individual para consumo…… Individual para negocio…… De manera grupal para negocio……..			**$** \|\_\_\_\_\|\_\_\_\_\|\_\_\_\_\|,\|\_\_\_\_\|\_\_\_\_\|\_\_\_\_\| **$** |____|____|____|,|____|____|____| **$** |____|____|____|,|____|____|____|
51. ¿Cuál es el plazo promedio para el pago del crédito, otorgado por la institución de manera _____? ATENCIÓN ENCUESTADOR: SEMANAS	Individual para consumo…… Individual para negocio…….. De manera grupal para negocio……..			|____|____| |____|____| |____|____|
52. ¿Cuál es la tasa de interés promedio que se cobra para créditos de manera _____?	Individual para consumo…… Individual para negocio…….. De manera grupal para negocio……..			|____|____|.|____|____| |____|____|.|____|____| |____|____|.|____|____|
53. ¿Existe algún criterio para determinar el otorgamiento o no de un préstamo o crédito?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**	**➔ 54** **➔ 56**	|____|____|

54. ¿Quién o quienes determinaron dicho criterio?	Consejo de Administración……. **(01)** Gerente o Director General……..... **(02)** Asambleas Generales de Socios……. **(03)** Consultor Externo…….. **(04)** Otro:_____ **(05)**			|____|____|
55. ¿En qué consiste?	_____ _____			
56. ¿Existe algún criterio para fijar tasas de interés pasivas?	Sí…… **(01)** No…….. **(02)**		**➔ 57** **➔ 61**	|____|____|
57. ¿Quién o quiénes determinaron dicho criterio?	Consejo de Administración……. **(01)** Gerente o Director General……..... **(02)** Asambleas Generales de Socios……. **(03)** Consultor Externo…….. **(04)** Otro:_____ **(05)**			|____|____|
58. ¿En qué consiste?	_____ _____			
59. ¿Las tasas están indizadas (referenciadas) a algún instrumento financiero?	Sí…… **(01)** No…….. **(02)**		**➔ 60** **➔ 61**	|____|____|
60. ¿Cuál?	_____ _____			
61. ¿Existe algún procedimiento a seguir en caso de _____ de algún socio?	Sí……..**(01)** No……..**(02)**		**➔ 62** **➔ 64**	**Morosidad** |____|____| **Incumplimiento** |____|____|
62. ¿Quién o quiénes determinaron dicho procedimiento?	Consejo de Administración……. **(01)** Gerente o Director General……..... **(02)** Asambleas Generales de Socios……. **(03)** Consultor Externo…….. **(04)** Otro:_____ **(05)**			**Morosidad** |____|____| **Incumplimiento** |____|____|
63. ¿En qué consiste dicho procedimiento?	Morosidad:_____ _____ Incumplimiento:_____ _____			
APOYOS RECIBIDOS POR LA ESF				
APLIQUESE MÓDULO ANEXO PÁGINA 5				
PROMOCIÓN DE LA ESF				
APLIQUESE MÓDULO ANEXO PÁGINA 5				
CONOCIMIENTO Y ATENCIÓN DE FONAES				
91. ¿Cómo se enteró de la convocatoria para recibir apoyo de FONAES?	A través de una invitación……..…… **(01)** A través de Internet……..... **(02)** Por un amigo……. **(03)** Otro:_____ **(04)**			|____|____|
92. ¿Cómo considera la información recibida sobre los trámites y requisitos para ser beneficiario del Programa? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES	Es clara……... **(01)** Es suficiente…… **(02)** Es clara y suficiente…… **(03)** Es clara pero no suficiente…….. **(04)** Es suficiente pero no es clara…….. **(05)** No es clara, ni suficiente…… **(06)**			|____|____|
93. ¿Conoce las reglas de operación de FONAES?	Sí…… **(01)** No…….. **(02)**		**➔ 94** **➔ 96**	|____|____|
94. ¿De qué año? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PONER SÓLO LAS DEL ÚLTIMO AÑO				|____|____|____|____|
95. ¿Considera que las reglas de operación de FONAES son claras?	Sí…… **(01)** No…….. **(02)**			|____|____|
96. ¿Cómo fue la atención que recibió por parte de los operadores de FONAES a lo largo del trámite? ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES 1 A 4	1. Muy buena..... **(01)** 2. Buena..... **(02)** 3. Mala…..... **(03)** 4. Muy mala.....:..... **(04)** 5. Regular…… **(05)**			|____|____|
97. ¿Por qué?	_____ _____			
98. Al momento de presentar su solicitud de apoyo, ¿alguna persona le pidió algo (dinero, favores u otros) para recibir y tramitar su solicitud?	Sí…… **(01)** No…….. **(02)**		**➔ 99** **➔ 101**	|____|____|
99. ¿Qué fue lo que le pidió? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MÁS DE UNA RESPUESTA	Dinero…… **(01)** Favores…… **(02)** Regalos…… **(03)** Otro:_____ **(04)**			|____|____| |____|____|
100. ¿La persona era funcionario público, promotor u otro?	Funcionario público……. **(01)** Promotor o coyote…… **(02)** Otro:_____ **(03)**			|____|____|
101. ¿Algún funcionario le pidió algo (dinero, favores u otros) como agradecimiento por habérsele aprobado su apoyo?	Sí…… **(01)** No…….. **(02)**		**➔ 102** **➔ 103**	|____|____|
102. ¿Qué fue lo que le pidió? ATENCIÓN ENCUESTADOR: PUEDE SER MÁS DE UNA RESPUESTA	Dinero…… **(01)** Favores…… **(02)** Regalos…… **(03)** Otro:_____ **(04)**			|____|____| |____|____|
103. ¿En qué año recibió el último apoyo que le otorgó FONAES?				|____|____|____|____|
104. Tomando en cuenta el último apoyo recibido, después de la fecha de cierre de la convocatoria, ¿cuántos días después le dieron a conocer el resultado de su apoyo?	Días……			|____|____|

105. Considerando el tiempo que pasó entre que solicitó el apoyo y la obtención del mismo, ¿el tiempo de espera fue adecuado para la empresa social de financiamiento?	Sí…… No……	**(01)** **(02)**		|____|____|

COMPLEMENTARIEDAD DE APOYOS

106. Durante el ___, ¿recibió apoyos de algún Programa del Gobierno?

Sí……**(01) ➔ 107**
No…….. **(02) ➔ fin de encuesta**

107. ¿De qué Programas?

Programa (nombre)

_____ **(01)**
_____ **(02)**
_____ **(03)**
_____ **(04)**

108. ¿Cuál era el objetivo del apoyo?

109. ¿A cuánto ascendió el monto total de dichos apoyos?

ATENCIÓN ENCUESTADOR: PONER **AP**, SI EL APOYO FUE EN ESPECIE.

	106	**107**		**108**		**109**
	Apoyo	**Programa**		**Objetivo**		**Monto**
2003						$|__|,|__|__|__|,|__|__|__|
2004						$|__|,|__|__|__|,|__|__|__|
2005						$|__|,|__|__|__|,|__|__|__|
2006						$|__|,|__|__|__|,|__|__|__|
2007						$|__|,|__|__|__|,|__|__|__|
2008						$|__|,|__|__|__|,|__|__|__|

GRACIAS **Solicitar Teléfono:_____**
E-mail:_____

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Fondo Nacional de Apoyo a Empresas de Solidaridad
FONAES

SOLICITUD DE INFORMACIÓN A LA ESF

1.	Del total de inversión para iniciar o abrir la empresa social de financiamiento ¿Cuánto aporto FONAES?
2.	¿Cuánto aportaron los socios?
3.	¿Cuánto aportaron otros? (Especificar quién)
4.	¿A cuánto ascendió el patrimonio inicial de la empresa social de financiamiento en UDIS?
5.	¿A cuánto ascendió el patrimonio inicial de la empresa social de financiamiento en pesos?

	6. ¿A cuánto ascendió el patrimonio de la empresa social de financiamiento en UDIS en ___?	**7.** ¿A cuánto ascendió el patrimonio de la empresa social de financiamiento en pesos en ___?	**8.** ¿Cuántos socios tenía la empresa social de financiamiento en _____?	**9.** ¿Cuál fue el monto promedio de ahorro de los socios en _____?	**10.** ¿Cuántas cuentas de ahorro había aperturadas en la empresa social de financiamiento en _____?	**11.** ¿Cuál fue el monto promedio de préstamo a los socios en _____?	**12.** ¿Cuántos préstamos o créditos fueron otorgados por la empresa social de financiamiento en _____?	**13.** Del total de préstamos otorgados en ____, ¿qué porcentaje de morosidad se presentó?	**14.** Del total de préstamos otorgados en ____, ¿qué porcentaje de incumplimiento se presentó?
2003									
2004									
2005									
2006									
2007									
2008									
2009									

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Fondo Nacional de Apoyo a Empresas de Solidaridad
FONAES

Año de inicio de operaciones:______________
Pregunta 4:

	APOYOS RECIBIDOS POR LA ESF																																		
	64. ¿En cuántas localidades tiene presencia o atiende esta caja solidaria?	**65.** ¿Qué cantidad de sucursales abrió en ___?	**66.** ¿Solicitó algún apoyo para esto?	**67.** ¿A quién le solicitó el apoyo?		**68.** ¿Le otorgó el apoyo?		**69.** ¿Qué tan adecuado consideró el apoyo para la ESF?	**70.** Si no hubieran recibido el apoyo, ¿qué hubiera hecho para llevar a cabo la apertura?	**71.** En _____, ¿realizó alguna fusión con alguna otra ESF?	**72.** ¿Solicitó algún apoyo para esto?	**73.** ¿A quién le solicitó el apoyo?		**74.** ¿Le otorgó el apoyo?		**75.** ¿Qué tan adecuado consideró el apoyo para la ESF?	**76.** Si no hubieran recibido el apoyo, ¿qué hubiera hecho para llevar a cabo la fusión?	**77.** En _____, ¿fue realizado algún estudio especializado, asesoría o capacitación a la ESF?	**78.** ¿Para qué era el estudio o asesoría?	**79.** ¿Solicitó algún apoyo para esto?	**80.** ¿A quién le solicitó el apoyo?		**81.** ¿Le otorgó el apoyo?		**82.** ¿Qué tan adecuado consideró el apoyo para la ESF?	**83.** Si no hubieran recibido el apoyo, ¿qué hubiera hecho para llevar el estudio especializado, asesoría o capacitación?	**84.** En _____, ¿realizo acciones o actividades de promoción de la ESF?	**85.** ¿En qué consistieron?	**86.** ¿Solicitó algún apoyo para esto?	**87.** ¿A quién le solicitó el apoyo?		**88.** ¿Le otorgó el apoyo?		**89.** ¿Qué tan adecuado consideró el apoyo para la ESF?	**90.** Si no hubieran recibido el apoyo, ¿qué hubiera hecho para llevar a cabo la promoción de la ESF?
	ATENCIÓN ENCUESTADOR: LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE RESPONDEN ÚNICAMENTE EN LOS AÑOS SEÑALADOS POR EL ENTREVISTADO	0 **→ 71**	**(1)** Sí **→ 67** **(2)** No **→ 71**	**(1)** Sí **(2)** No		**(1)** Sí **→ 69** **(2)** No **→ 71**		ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES **(1)** Muy adecuado **(2)** Adecuado **(3)** Poco adecuado **(4)** Nada adecuado	(1) No se hubiera realizado (2) Se hubiera financiado con recursos propios (3) Se hubiera pospuesto (4) Se hubieran solicitado recursos a otro programa (5) Otro:___ _______ _______	**(1)** Sí **→ 72** **(2)** No **→ 77**	**(1)** Sí **→ 73** **(2)** No **→ 77**	**(1)** Sí **(2)** No		**(1)** Sí **→ 75** **(2)** No **→ 77**		ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES **(1)** Muy adecuado **(2)** Adecuado **(3)** Poco adecuado **(4)** Nada adecuado	(1) No se hubiera realizado (2) Se hubiera financiado con recursos propios (3) Se hubiera pospuesto (4) Se hubieran solicitado recursos a otro programa (5) Otro:_____ _________ ___	**(1)** Sí **→ 78** **(2)** No **→ 84**	**(1)** Auditoria **(2)** Reestructura contable **(3)** Manuales **(4)** Programa de operación **(5)** Consultoría **(6)** Pasante o becario **(7)** Uso de tecnología **(8)** Otro:___ _______ _______	**(1)** Sí **→ 80** **(2)** No **→ 84**	**(1)** Sí **(2)** No		**(1)** Sí **→ 82** **(2)** No **→ 84**		ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES **(1)** Muy adecuado **(2)** Adecuado **(3)** Poco adecuado **(4)** Nada adecuado	(1) No se hubiera realizado (2) Se hubiera financiado con recursos propios (3) Se hubiera pospuesto (4) Se hubieran solicitado recursos a otro programa (5) Otro:_____ _________ ___	(1) Sí → 85 (2) No → 91	(1) Folletos (2) Espectaculares (3) Campañas (4) Eventos	(1) Sí → 87 (2) No → 91	**(1)** Sí **(2)** No		**(1)** Sí **→ 89** **(2)** No **→ 91**		ATENCIÓN ENCUESTADOR: LEER OPCIONES **(1)** Muy adecuado **(2)** Adecuado **(3)** Poco adecuado **(4)** Nada adecuado	(1) No se hubiera realizado (2) Se hubiera financiado con recursos propios (3) Se hubiera pospuesto (4) Se hubieran solicitado recursos a otro programa (5) Otro:_____ _________ ___
				FONAES	OTRO	FONAES	OTRO					FONAES	OTRO	FONAES	OTRO						FONAES	OTRO	FONAES	OTRO						FONAES	OTRO	FONAES	OTRO		
2003																																			
2004																																			
2005																																			
2006																																			
2007																																			
2008																																			