



FORMULARIO AUTOAPLICADO N° _____

ENCUESTA LABORAL 2011
DIRECCION DEL TRABAJO - DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS

PRESENTACIÓN

La Dirección del Trabajo está haciendo una encuesta sobre relaciones laborales y su empresa fue seleccionada en la muestra a través de un procedimiento científico. Las respuestas son totalmente anónimas y los datos serán objeto de tratamiento estadístico en el que no se identificará a las empresas, ni a quien responde los cuestionarios.

Esta parte de la encuesta está diseñada para ser autoaplicada, es decir, para que un representante de la empresa vaya marcando las distintas respuestas o llenando los casilleros indicados. El cuestionario queda en poder de la empresa por algunos días, de modo que pueda disponer del debido tiempo para recopilar la información solicitada.

En la fecha que su empresa haya acordado con GUERNICA Consultores S.A., quienes han sido mandatados por la Dirección del Trabajo para llevar a cabo esta etapa del estudio, un encuestador de dicha consultora pasará a retirar el cuestionario, momento en el cual revisará que haya sido debidamente llenado.

Desde ya le agradecemos su colaboración y le reiteramos la confidencialidad de los datos y su uso exclusivamente para fines de estudio y diagnóstico.

RUT EMPRESA: Variable eliminada por ser variable de identificación

RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA: Variable eliminada por ser variable de identificación

CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA:

DIRECCION: Variable eliminada por ser variable de identificación

TELEFONO-FAX:	Variable eliminada por ser variable de identificación	COMUNA:	Variable eliminada ya que podría servir para identificar a la empresa
----------------------	--	----------------	--

REGION:

CARGO DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA: Variable eliminada por ser variable de identificación

FECHA: _____

POR FAVOR, AL MARCAR SUS RESPUESTAS, CONSIDERE LAS SIGUIENTES DEFINICIONES:

Personal contratado directamente: personal contratado por su empresa, sin intermediarios.

Personal de contratistas: personal que trabaja (en forma temporal o permanente) físicamente en el establecimiento de su empresa, pero que es contratado y depende enteramente de una empresa contratista a la que la suya ha encargado la ejecución de una obra, faena o servicio.

Personal suministrado por terceros: personal que es contratado por un tercero que lo pone a su disposición, para trabajar en forma transitoria y que se desempeña físicamente en el establecimiento de su empresa, bajo sus órdenes y dirección.

POR FAVOR, RESPONDA TODAS LAS PREGUNTAS QUE CORRESPONDA. CONSIGNE “0” O “NO” –CUANDO CORRESPONDA– SIN DEJAR CELDAS O CASILLAS EN BLANCO. EN LAS PREGUNTAS DE ALTERNATIVAS, CIRCULE EL NÚMERO DE LA ALTERNATIVA ELEGIDA.

1) ¿CUÁL FUE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL DE LA EMPRESA, DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, DE ACUERDO A SU MAYOR VALOR DE FACTURACIÓN:

Variable de texto eliminada: no codificada ni validada

2) INDIQUE EL NÚMERO DE TRABAJADORES Y TRABAJADORAS **CONTRATADOS(AS) DIRECTAMENTE** QUE TIENE ACTUALMENTE LA EMPRESA EN CADA UNA DE LAS REGIONES DE CHILE, YA SEA EN SEDES, ESTABLECIMIENTOS, LOCALES, OFICINAS O PREDIOS:

(SI NO TIENE EN ALGUNA REGIÓN, PONGA CERO)

Región	Nº DE HOMBRES	Nº DE MUJERES	Región	Nº DE HOMBRES	Nº DE MUJERES
1. XV de Arica y Parinacota			9. VIII del BioBío		
2. I de Tarapacá			10. IX de la Araucanía		
3. II de Antofagasta			11. XIV de Los Ríos		
4. III de Atacama			12. X de Los Lagos		
5. IV de Coquimbo			13. XI de Aysén		
6. V de Valparaíso			14. XII de Magallanes		
7. VI de O'Higgins			15. XIII Región Metropolitana		
8. VII del Maule			16. Total País		

3) INDIQUE EL NÚMERO TOTAL DE ESTABLECIMIENTOS QUE POSEE SU EMPRESA:

Nº _____

4) ESTA EMPRESA, ¿EXPORTA PARTE DE SUS PRODUCTOS O SERVICIOS? (SI RESPONDE “SÍ”, INDIQUE EL PORCENTAJE QUE EXPORTA DE SU VALOR DE FACTURACIÓN)

1. Sí ☐ PASE A P.5
- (PORCENTAJE QUE EXPORTA) _____%
2. No ☐ PASE A P.6
3. No corresponde por la naturaleza de su actividad ☐ PASE A P.6

5) ¿CUÁL ES EL DESTINO **PRINCIPAL** DE LAS EXPORTACIONES DE ESTA EMPRESA?

1. América Latina
2. Norteamérica
3. Europa
4. Asia
5. Oceanía
6. África

6) ¿TIENE ESTA EMPRESA APOORTE DE CAPITAL EXTRANJERO?:

1. Sí ➡ (INDIQUE EN QUÉ PORCENTAJE) _____% ➡ PASE A P.7
2. No ➡ PASE A P.8

7) ¿CUÁL ES EL PAÍS DE ORIGEN DE ESE CAPITAL? *SI ES MÁS DE UNO, INDIQUE AQUEL DEL QUE PROVIENE EL MAYOR APOORTE:*

NOMBRE PAÍS: _____

8) LOS PROPIETARIOS PRINCIPALES DE ESTA EMPRESA ¿SON DUEÑOS O POSEEN PARTE DE LA PROPIEDAD DE OTRAS EMPRESAS?:

1. Sí ➡ PASE A P.9
2. No ➡ PASE A P.10

9) ¿SE APLICAN CRITERIOS COMUNES EN TODAS ELLAS PARA LA POLÍTICA HACIA SUS TRABAJADORES?:

1. Nunca
2. A veces
3. Siempre

10) CANTIDAD DE HOMBRES Y MUJERES POR TIPOS DE CONTRATOS QUE TIENE ACTUALMENTE:
(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE DIFERENCIANDO ENTRE HOMBRES Y MUJERES Y EL TOTAL DE TRABAJADORES)

TIPO DE CONTRATO		A. NÚMERO DE HOMBRES	B. NÚMERO DE MUJERES	C. TOTAL
1. Indefinido				
2. Plazo fijo				
3. Por obra, faena o tarea				
4. Con contrato de aprendizaje				
5. Trabajadores a domicilio				
6. “Honorarios o boletas” por servicios				
7. Contratos en trámite de escrituración				
8. Contratos sin escrituración				
9. Otros (especificar):	Variable de texto eliminada: no codificada ni validada			
10. TOTALES				

11) CANTIDAD DE TRABAJADORES/AS POR TRAMOS DE EDAD Y TIPOS DE CONTRATOS QUE TIENE ACTUALMENTE:

(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)

TIPO DE CONTRATO	A. Menores de 18	B. 18 a 25 años	C. Mayores de 25	D. Total
1. Indefinido				
2. Plazo fijo				
3. Por obra, faena o tarea				
4. Con contrato de aprendizaje				
5. Trabajadores a domicilio				
6. “Honorarios o boletas” por servicios				
7. Contratos en trámite de escrituración				
8. Contratos sin escrituración				
9. Otros				
10. TOTALES				

12) CANTIDAD DE ESTUDIANTES EN PRÁCTICA
(SI NO TIENE, PONGA CERO)

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Nº de estudiantes en práctica			

13) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿CUÁNTAS TRABAJADORAS HAN UTILIZADO O SE ENCUENTRAN HACIENDO USO DEL FUERO MATERNAL; O TRABAJADORES (HOMBRES) EN EL CASO DE FALLECIMIENTO DE LA MADRE (ART. 195 C. DEL TRABAJO) O ADOPCIÓN DE UN(A) HIJO(A) (ART. 201)?: (SI NO HAY TRABAJADORAS(ES) QUE LO HAYAN UTILIZADO, CONSIGNE O)

NÚMERO DE MUJERES _____

NÚMERO DE HOMBRES _____

14) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿CUÁNTOS HOMBRES HAN UTILIZADO O SE ENCUENTRAN HACIENDO USO DEL PERMISO DE 5 DÍAS EN CASO DE NACIMIENTO O ADOPCIÓN DE UN(A) HIJO(A)?: (SI NO HAY TRABAJADORES QUE LO HAYAN UTILIZADO, CONSIGNE O)

NÚMERO DE HOMBRES _____

15) CANTIDAD DE MUJERES Y HOMBRES CON HIJOS MENORES DE 2 AÑOS:
(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)
(SI NO TIENE, PONGA CERO)

NÚMERO DE MUJERES	NÚMERO DE HOMBRES

16) EN SU EMPRESA, ¿HAY MUJERES HACIENDO USO DE SALA CUNA EN CUALQUIERA DE SUS MODALIDADES (SALA CUNA PROPIA, EXTERNA, BONO)?:

1. Sí ➡ PASE A P.18

2. No ➡ SIGA A P.17

17) ¿POR QUÉ RAZÓN NO PROPORCIONA SALA CUNA NI BONO?:

- 1. Porque sólo hay mujeres con hijos mayores
- 2. No trabajan mujeres o trabajan menos de 20 mujeres
- 3. Porque esta empresa no tiene los medios
- 4. Porque se negocia el tema

Señale cómo: (P17.A)

Variable de texto eliminada: no codificada ni validada

- 5. Porque las mujeres no lo requieren o encuentran otras soluciones

PASE A P.20

18) INDIQUE LA **CANTIDAD DE MUJERES Y HOMBRES** HACIENDO USO DE SALA CUNA EN CADA UNA DE LAS SIGUIENTES MODALIDADES, Y EL **COSTO TOTAL MENSUAL PARA LA EMPRESA** DE CADA UNA DE ESTAS MODALIDADES:

	A. Número de <u>mujeres</u>	B. Número de <u>hombres</u>	C. Costo total mensual (para el conjunto de trabajadores(as) con el beneficio)
1) Sala cuna de la empresa			\$
2) Sala cuna externa (incluido sistema de voucher)			\$
3) Bono			\$
4) Otra. Cuál (P18.4.1)			\$

Variable de texto eliminada: no codificada ni validada

19) (SOLO SI TIENE MUJERES TRABAJANDO A LAS QUE LES OTORGA UN BONO)
¿POR QUÉ RAZÓN LE PAGA UN BONO A LA MADRE?:

- 1. Porque en la localidad no existe ningún establecimiento que cuente con autorización de la JUNJI
- 2. Porque las trabajadoras laboran en faenas mineras en lugares apartados y viven separadas de sus hijos
- 3. Porque las trabajadoras prestan servicios en horarios nocturnos
- 4. Porque las condiciones de salud y los problemas médicos que el niño padece aconsejan no enviarlo a sala cuna.
- 5. Porque la sala cuna está muy lejos y el transporte es difícil

6. Otra razón ¿Cuál? (P19.A)

Variable de texto eliminada: no codificada ni validada

20) CANTIDAD DE TRABAJADORES/AS QUE LABORAN EN SU EMPRESA SEGÚN TIPO DE TRABAJADORES:

	A.HOMBRES	B.MUJERES	C.TOTAL
1.CONTRATADOS DIRECTAMENTE			
2.SUBCONTRATADOS PARA LA ACTIVIDAD PRINCIPAL			
3.SUBCONTRATADOS PARA OTRAS ACTIVIDADES			
4.SUMINISTRADOS POR TERCEROS (Empresas de servicios transitorios)			

NOTA. Personal suministrado por terceros: personal que es contratado por un tercero que lo pone a disposición de su empresa, para trabajar en forma transitoria y que se desempeña físicamente en el establecimiento de su empresa, bajo sus órdenes y dirección.

21) INDIQUE LA CANTIDAD DE CONTRATOS A PLAZO FIJO Y POR OBRA O FAENA QUE HA CELEBRADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, Y SEÑALE CUÁNTOS DE ELLOS HAN SIDO RENOVADOS AL TÉRMINO DEL PLAZO O LA OBRA Y EN QUÉ MODALIDAD DE CONTRATO: **(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)**

21.1. PLAZO FIJO

	A. Contratos a plazo fijo celebrados en los últimos 12 meses	B. Renovados como plazo fijo	C. Renovados como obra o faena	D. Renovados como contrato indefinido
1. Hombres		Variables asociadas a esta pregunta fueron eliminadas de la base por alto nivel de inconsistencias en las respuestas		
2. Mujeres				
3. Total				

21.2. OBRA O FAENA

	A. Contratos por obra o faena celebrados en los últimos 12 meses	B. Renovados como plazo fijo	C. Renovados como obra o faena	D. Renovados como contrato indefinido
1. Hombres		Variables asociadas a esta pregunta fueron eliminadas de la base por alto nivel de inconsistencias en las respuestas		
2. Mujeres				
3. Total				

22) INDIQUE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES EMPLEA TRABAJADORES/AS TEMPORALES (PLAZO FIJO, OBRA O FAENA, SUMINISTRADOS POR TERCEROS):

(MARQUE CON UN CÍRCULO TODAS LAS QUE CORRESPONDA)
(SI NO EMPLEA TRABAJADORES/AS TEMPORALES MARQUE ALTERNATIVA 1)

1. No emplea trabajadores temporales ☐ PASE A P.24
2. Para períodos de mayor producción y/o mayor demanda ☐
3. Por políticas de empleo de la empresa. ☐
4. Por interinidad para cubrir reemplazos (vacaciones, licencias médicas) o vacantes (períodos de prueba). ☐
5. Para obras o servicios determinados. ☐
6. Otros. Especifique (P22.A)

Variable de texto eliminada: no codificada ni validada

23) (SÓLO SI EMPLEA TRABAJADORES TEMPORALES)
¿QUÉ TIPO DE ACTIVIDADES DESEMPEÑA EL PERSONAL TEMPORAL? (PLAZO FIJO, OBRA O FAENA, SUMINISTRADOS POR TERCEROS):

(ENCIERRE CON UN CÍRCULO LAS TRES PRINCIPALES)

1. Tareas ejecutivas y de dirección

2. Actividades profesionales y técnicas en el proceso de producción

3. Actividades operativas del proceso de producción

4. Actividades de mantenimiento de equipos o maquinarias

5. Actividades administrativas de apoyo a la producción

6. Actividades administrativas de apoyo a la gestión

7. Servicios auxiliares (aseo, vigilancia, alimentación, etc.)

8. Otra, especifique (P23.A)
- Variable de texto eliminada: no codificada ni validada

24) INDIQUE EL NÚMERO DE CONTRATOS CELEBRADOS Y FINIQUITADOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES:
(CONSIDERE SÓLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)
(SI NO SE HAN CELEBRADO NI FINIQUITADO, PONGA CERO)

24.1. HOMBRES

	A. NUMERO DE CONTRATOS CELEBRADOS	B. NUMERO DE CONTRATOS FINIQUITADOS
1. Contratos indefinidos		
2. Contratos a plazo fijo		
3. Contratos por obra o faena		
4. Otros		
5. TOTAL		

24.2. MUJERES

	A. NUMERO DE CONTRATOS CELEBRADOS	B. NUMERO DE CONTRATOS FINIQUITADOS
1. Contratos indefinidos		
2. Contratos a plazo fijo		
3. Contratos por obra o faena		
4. Otros		
5. TOTAL		

24.3. TOTAL DE TRABAJADORES/AS

	A. NUMERO DE CONTRATOS CELEBRADOS	B. NUMERO DE CONTRATOS FINIQUITADOS
1. Contratos indefinidos		
2. Contratos a plazo fijo		
3. Contratos por obra o faena		
4. Otros		
5. TOTAL		

25) INDIQUE LA CANTIDAD DE HOMBRES Y DE MUJERES SEGÚN MOTIVOS DE TÉRMINO DE CONTRATO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES:
(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)

(SI NO SE HA TERMINADO NINGÚN CONTRATO PONGA CERO EN LA COLUMNA TOTAL)

MOTIVOS	A. HOMBRES	B. MUJERES	C. TOTAL
1. Renuncia voluntaria del trabajador			
2. Mutuo acuerdo entre las partes			
3. Vencimiento del plazo			
4. Conclusión de la obra			
5. Caso fortuito o fuerza mayor			
6. Causas imputables al trabajador (Art. 160)			
7. Causal necesidades de la empresa (Art. 161)			
8. Otras. Especificar:	Variable de texto eliminada: no codificada ni validada		
9. TOTAL			

26) INDIQUE LA CANTIDAD DE HOMBRES Y MUJERES QUE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES RECIBIERON **INDEMNIZACIÓN POR AÑOS DE SERVICIO** POR EL TÉRMINO DE SU CONTRATO, DIFERENCIANDO ENTRE INDEMNIZACIÓN LEGAL E INDEMNIZACIÓN PACTADA:
(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)

	A. HOMBRES	B. MUJERES	C. TOTAL
Indemnización legal			
Indemnización pactada			

Indemnización pactada: se refiere a aquella indemnización convenida entre trabajador y empleador, ya sea en el contrato individual de trabajo o en la negociación colectiva.

27) (SOLO SI EN LA EMPRESA HUBO TÉRMINOS DE CONTRATO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES)
EN RELACIÓN A LOS TÉRMINOS DE CONTRATO DE LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿CUÁNTOS DÍAS
TRANSCURRIERON **EN PROMEDIO** DESDE EL MOMENTO EN QUE SE LE PUSO TÉRMINO AL
CONTRATO DEL TRABAJADOR/A Y EL MOMENTO EN QUE ÉSTE RECIBIÓ SU FINQUITO?:

NÚMERO DE DÍAS _____

28) INDIQUE LA CANTIDAD DE TRABAJADORES Y TRABAJADORAS DE SU EMPRESA QUE
TIENEN CONTRATO INDEFINIDO, SEGÚN SU ANTIGÜEDAD: (**CONSIDERE SOLO AL PERSONAL
CONTRATADO DIRECTAMENTE**)

ANTIGÜEDAD	A. HOMBRES CON CONTRATO INDEFINIDO	B. MUJERES CON CONTRATO INDEFINIDO
1. Hasta un año		
2. De más de 1 hasta 3 años		
3. De más de 3 hasta 5 años		
4. De más de 5 hasta 10 años		
5. Más de 10 años		
6. TOTAL		

29) INDIQUE LA CANTIDAD DE TRABAJADORES Y TRABAJADORAS DE SU EMPRESA QUE
TRABAJAN HASTA 30 HORAS A LA SEMANA:
(**CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE**)

(SI NO HAY PERSONAL QUE TRABAJE HASTA **30 HORAS** SEMANALES PONGA CERO).



JORNADAS DE TIEMPO PARCIAL	A. HOMBRES	B. MUJERES	C. TOTAL
1. Menos de 15 horas semanales			
2. Entre 15 y 30 horas semanales			
3. TOTAL			

30) INDIQUE CUÁNTAS HORAS EXTRAORDINARIAS SE TRABAJÓ EN ESTA EMPRESA EL MES
PASADO Y A CUÁNTOS TRABAJADORES/AS INVOLUCRÓ:

(**CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE**)
(**SI NO SE TRABAJARON HORAS EXTRAORDINARIAS, PONGA CERO**)

	A. HOMBRES	B. MUJERES	C. TOTAL
1. N° DE HORAS			
2. N° DE TRABAJADORES			

31) EN ESTA EMPRESA, ¿SE TRABAJA LOS DIAS DOMINGO?:

1. Sí  PASAR A P. 32
2. No  PASAR A P. 33

32) (SOLO SI SE TRABAJA LOS DÍAS DOMINGO)

RESPECTO A LOS TRABAJADORES/AS QUE TRABAJAN LOS DÍAS DOMINGO, INDIQUE EL NÚMERO DE ELLOS QUE: (CONSIDERE SÓLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)

TRABAJAN EN:	A. HOMBRES	B. MUJERES	C. TOTAL
1. Labor principal de la empresa			
2. Otras labores (Aseo, seguridad, etc.)			
3. TOTAL			

33) INDIQUE LA CANTIDAD DE TRABAJADORES Y TRABAJADORAS QUE SE DESEMPEÑAN BAJO LOS SIGUIENTES TIPOS DE JORNADA:
(CONSIGNE “0” EN AQUELLOS TIPOS DE JORNADA DONDE NO TENGA TRABAJADORES)

(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)

TIPOS DE JORNADA	A. HOMBRES	B. MUJERES	C. TOTAL
1. Jornada ordinaria (45 horas; organizada semanalmente)			
2. Sistemas excepcionales de distribución de la Jornada hayan sido éstos solicitados o no a la Dirección del Trabajo (Ej. 10x5, 4x4, etc.)			
3. Jornadas bisemanales (dos semanas de trabajo ininterrumpidas)			
4. Jornada parcial (hasta 30 horas a la semana)			
5. Jornada Art. 27 Código del Trabajo (máximo semanal de 60 horas; aplicable solo a hoteles, restaurantes o clubes, cuando el movimiento diario sea notoriamente escaso, y los trabajadores deban mantenerse constantemente a disposición del público)			
6. TOTAL			

34) RESPECTO DE LOS TRABAJADORES/AS CON JORNADA ORDINARIA DE TRABAJO (ORGANIZADA SEMANALMENTE), POR FAVOR INDIQUE EL NÚMERO DE HORAS DIARIAS DE TRABAJO PARA CADA DÍA DE LA SEMANA, SIN CONSIDERAR LAS HORAS EXTRAORDINARIAS:

CONSIGNE “0” EN LOS DÍAS EN QUE NO SE TRABAJA

CONSIGNE LAS FRACCIONES DE HORA EN DECIMALES. Ej.: Media hora=0,5 ; Un cuarto de hora=0,25

(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)

	A. Día 1	B. Día 2	C. Día 3	D. Día 4	E. Día 5	F. Día 6	G. Día 7	H. Total Jornada Semanal
Nº de horas diarias de trabajo								

Nota: El tiempo asignado para la colación no forma parte de la jornada de trabajo. Cualquier otra pausa debe considerarse como parte de la jornada.

35) (SOLO SI TIENE TRABAJADORES/AS CONTRATADOS DIRECTAMENTE CON JORNADAS EXCEPCIONALES O BISEMANALES – P33.2 O P33.3 –)

RESPECTO DE LOS TRABAJADORES CON JORNADA EXCEPCIONAL O BISEMANAL – SI LOS HUBIERE – Y TOMANDO EN CUENTA EL SISTEMA DE TURNOS QUE UTILIZA LA MAYOR CANTIDAD DE TRABAJADORES EN SU EMPRESA, POR FAVOR INDIQUE CUÁNTOS DÍAS DE TRABAJO POR CUÁNTOS DÍAS DE DESCANSO LO COMPONEN, SEÑALANDO ADEMÁS LA CANTIDAD DE HORAS DIARIAS DE TRABAJO:

Ejemplo: 7x7 con 12 horas de trabajo; 10x5 con 10 horas de trabajo; etc.

A. Días de trabajo	
B. Días de descanso	
C. N° de horas diarias de trabajo, sin considerar horas extraordinarias	

36) POR FAVOR INDIQUE LA CANTIDAD DE MINUTOS DE LOS QUE DISPONE UN TRABAJADOR DE ESTA EMPRESA PARA LA COLACIÓN:

N° MINUTOS PARA COLACIÓN _____

37) APARTE DE LA COLACIÓN ¿EXISTEN OTRAS PAUSAS PROGRAMADAS EN LA JORNADA DIARIA?:

- 1. Sí (P.37.A) ¿CUÁNTAS? N° _____
- 2. No

38) EN UNA JORNADA DIARIA PROMEDIO, ¿CUÁNTOS MINUTOS SUMAN EN TOTAL ESAS PAUSAS?:

N° MINUTOS PARA OTRAS PAUSAS _____

39) ¿CUÁL ES EL SISTEMA DE TURNOS EN LA EMPRESA?

- 1. No se trabaja en turnos ➡ PASAR A P.43
- 2. Dos turnos (horarios diurnos)
- 3. Dos turnos (con horario nocturno)
- 4. Tres turnos (continuo)

40) (SOLO SI EXISTEN TURNOS)

LOS TURNOS PARA LA MAYORÍA DE LOS TRABAJADORES/AS SON:


- a. Permanentes ➡ (PASAR A P.42)
- b. Rotativos
- c. De ambos tipos, al mismo tiempo

- 41) **(SOLO SI EXISTEN TURNOS ROTATIVOS)**
¿CÓMO ROTAN LOS TURNOS PARA LA MAYORÍA DE LOS TRABAJADORES?
- 1. Diariamente
 - 2. Semanalmente
 - 3. Mensualmente
 - 4. Otro: ESPECIFIQUE (A)

Variable de texto eliminada: no codificada ni validada

- 42) **(SOLO SI EXISTEN TURNOS DE NOCHE)**
POR FAVOR INDIQUE LA CANTIDAD DE HOMBRES Y DE MUJERES QUE TRABAJAN EN TURNOS DE NOCHE. **(SI NO TRABAJAN MUJERES EN LA EMPRESA PONGA CERO FRENTE A MUJERES)**

1. Cantidad de Hombres	
2. Cantidad de Mujeres	
3. TOTAL	

- 43) EN SU EMPRESA, ¿SE PAGAN REGULARMENTE INCENTIVOS, COMO BONOS, PREMIOS U OTROS PARA AUMENTAR LA PRODUCCIÓN O LA PRODUCTIVIDAD?:
- 1. Sí
 - 2. No  PASAR A P.46

- 44) **(SOLO SI RESPONDE “SÍ” EN P.43)**
¿CUÁL ES EL PRINCIPAL TIPO DE INCENTIVO QUE SE PAGA?:

- 1. Bonos
- 2. Premios
- 3. Aumentos de remuneración
- 4. Otros incentivos monetarios. Especifique (44.A)

Variable de texto eliminada: no codificada ni validada

- 45) ESTOS INCENTIVOS SE PAGAN O SE ASIGNAN PRINCIPALMENTE:

- 1. Parejos por aumento de la productividad general (excluyendo la gratificación legal)
- 2. Por aumento de la producción o productividad individual
- 3. Por aumentos de la producción o productividad de grupos de trabajo

- 46) EN SU EMPRESA, ¿SE USAN ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES CRITERIOS PARA AUMENTAR LAS REMUNERACIONES?: **(MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDA)**

- 1. Por mejoramientos en la calificación (estudios, capacitación, entrenamiento)
- 2. Por aumento en el volumen de la producción de bienes o servicios
- 3. Por antigüedad
- 4. Por exposición a riesgos
- 5. Por asistencia
- 6. Otros criterios (46.A) ESPECIFIQUE CUÁLES

Variable de texto eliminada: no codificada ni validada

47) ¿QUÉ MODALIDAD UTILIZÓ EL ÚLTIMO AÑO LA EMPRESA PARA EL PAGO DE LA GRATIFICACIÓN, LEGAL O PACTADA?

- 1. 30% de utilidades (art. 47 Código del Trabajo)
- 2. 25% de la remuneración anual garantizada (art. 50 Código del Trabajo)
- 3. Otra Pactada (INDIQUE CUÁL)

Variable de texto eliminada: no codificada ni validada
- 4. No se dio gratificación ➡ PASE A P.49

48) (SOLO SI SE PAGÓ GRATIFICACIÓN)
¿CON QUÉ PERIODICIDAD SE PAGÓ?

- 1. Mensual
- 2. Trimestral
- 3. Semestral
- 4. Una vez al año
- 5. Otra. (48.A) ESPECIFIQUE

Variable de texto eliminada: no codificada ni validada

49) EN EL ÚLTIMO MES INDIQUE LA CANTIDAD DE TRABAJADORES/AS QUE SE UBICARON EN CADA UNO DE LOS SIGUIENTES TRAMOS DE REMUNERACIONES **BRUTAS**, POR SEXO: (CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)

REMUNERACIONES BRUTAS MENSUALES	A. HOMBRES	B. MUJERES	C. TOTAL
1) Menos de 172.000			
2) 172.001 a 258.000			
3) 258.001 hasta 344.000			
4) 344.001 hasta 516.000			
5) 516.001 hasta 860.000			
6) 860.001 hasta 1.376.000			
7) 1.376.001 hasta 2.064.000			
8) Más de 2.064.000			
9) TOTALES			

50) EN EL ÚLTIMO MES INDIQUE LA CANTIDAD DE TRABAJADORES/AS QUE GANARON EL SALARIO MINIMO, POR SEXO:

(SI NO HAY NINGUNO, PONGA CERO)
(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)

A.HOMBRES	B. MUJERES	C. TOTAL

51) EN EL ÚLTIMO MES INDIQUE LA CANTIDAD DE TRABAJADORES/AS QUE SE UBICARON EN CADA UNO DE LOS SIGUIENTES TRAMOS DE REMUNERACIONES **BRUTAS**, POR EDAD:
(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)

REMUNERACIONES BRUTAS MENSUALES	A.MENORES DE 18 AÑOS	B.DE 18 A 25 AÑOS	C.MAYORES DE 25 AÑOS	D.TOTAL
1) Menos de 172.000				
2) 172.001 a 258.000				
3) 258.001 hasta 344.000				
4) 344.001 hasta 516.000				
5) 516.001 hasta 860.000				
6) 860.001 hasta 1.376.000				
7) 1.376.001 hasta 2.064.000				
8) Más de 2.064.000				
9) TOTALES				

52) EN EL ÚLTIMO MES INDIQUE LA CANTIDAD DE TRABAJADORES/AS EXTRANJEROS QUE SE UBICARON EN CADA UNO DE LOS SIGUIENTES TRAMOS DE REMUNERACIONES BRUTAS, SEGÚN SEA EL PAÍS DEL QUE PROVIENEN ESOS TRABAJADORES/AS:

(SI NO HAY NINGUNO, PONGA CERO)
(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)

REMUNERACIONES BRUTAS MENSUALES	A.TRABAJADORES ORIGINARIOS DE PAISES FRONTERIZOS	B.TRABAJADOR ES DE OTROS PAISES LATINOAMERI- CANOS	C.TRABAJADOR ES DE PAÍSES FUERA DE AMÉRICA LATINA	D.TOTAL
1) Menos de 172.000				
2) 172.001 a 258.000				
3) 258.001 hasta 344.000				
4) 344.001 hasta 516.000				
5) 516.001 hasta 860.000				
6) 860.001 hasta 1.376.000				
7) 1.376.001 hasta 2.064.000				
8) Más de 2.064.000				
9) TOTALES				

53) DE LA PLANILLA DE REMUNERACIONES MENSUALES CORRESPONDIENTE AL MES RECÍEN PASADO, INDIQUE EL MONTO TOTAL QUE PAGÓ EN REMUNERACIONES BRUTAS A LAS SIGUIENTES CATEGORÍAS DE TRABAJADORES/AS, Y LA CANTIDAD DE TRABAJADORES/AS ASOCIADOS A CADA UNA DE ELLAS, DISTINGUIENDO SEGÚN SEXO:

(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE POR SU EMPRESA)

53.1. HOMBRES

Categoría de trabajadores	A. MONTO TOTAL DE REMUNERACIONES BRUTAS	B. CANTIDAD DE TRABAJADORES (HOMBRES)
1. Personal Directivo	<div>Variables asociadas a esta pregunta fueron eliminadas de la base por alto nivel de inconsistencias en las respuestas</div>	
2. Profesionales y técnicos		
3. Vendedores y comisionistas		
4. Administrativos.		
5. Operarios y artesanos		
6. Trabajadores no calificados (*)		
7. Total		

(*) No calificados: realizan tareas sencillas y rutinarias que no necesitan especialización.

53.2. MUJERES

Categoría de trabajadoras	A. MONTO TOTAL DE REMUNERACIONES BRUTAS	B. CANTIDAD DE TRABAJADORAS (MUJERES)
1. Personal Directivo	<div>Variables asociadas a esta pregunta fueron eliminadas de la base por alto nivel de inconsistencias en las respuestas</div>	
2. Profesionales y técnicos		
3. Vendedores y comisionistas		
4. Administrativos.		
5. Operarios y artesanos		
6. Trabajadores no calificados (*)		
7. Total		

(*) No calificados: realizan tareas sencillas y rutinarias que no necesitan especialización.

54) DE LA PLANILLA DE REMUNERACIONES MENSUALES CORRESPONDIENTE AL MES RECIÉN PASADO, INDIQUE EL MONTO TOTAL QUE PAGÓ EN REMUNERACIONES A LOS TRABAJADORES/AS DIRECTAMENTE CONTRATADOS, PARA CADA UNO DE LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

CONCEPTO	MONTO TOTAL EN PESOS (\$)
1. Remuneración fija	
2.Bonos	
3.Comisiones	
4.Trato	
5.Horas extraordinarias	
6.Participación	
7.Gratificación	
8.Otro (especificar)	<div>Variable de texto eliminada: no validada</div>
9.TOTAL	

55) ¿CUENTA SU EMPRESA CON UN REGISTRO Y DESCRIPCIÓN DE LOS CARGOS Y FUNCIONES QUE EXISTEN AL INTERIOR DE LA EMPRESA?:

1. Sí
2. No

56) ¿CUÁNTOS TRABAJADORES/AS HAN SIDO CAPACITADOS EL ÚLTIMO AÑO?:

	Nº de trabajadores capacitados	
	A. Hombres	B. Mujeres
1. Directivos:		
2. No directivos:		

57) ¿CUÁL FUE EL NÚMERO TOTAL DE HORAS-TRABAJADOR DE CAPACITACIÓN REALIZADAS EN SU EMPRESA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?:

(PARA CADA CURSO REALIZADO MULTIPLIQUE EL NÚMERO DE HORAS DEL CURSO POR EL NÚMERO DE TRABAJADORES/AS QUE ASISTIERON Y LUEGO SUME LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE TODOS LOS CURSOS)

Ejemplo: Si en la empresa asistieron 10 personas a un curso de 40 horas y 5 personas a uno de 60 horas, el total de horas-trabajador fue de 700 horas (10 trabajadores x 40 horas + 5 trabajadores x 60 horas).

Nº DE HORAS _____

58) INDIQUE LA CANTIDAD DE TRABAJADORES Y TRABAJADORAS QUE TUVIERON AUSENCIAS INJUSTIFICADAS Y CON PERMISO DEL EMPLEADOR **DURANTE EL ÚLTIMO MES**, SEÑALANDO LA CANTIDAD DE DÍAS QUE ÉSTAS IMPLICARON EN TOTAL PARA LA EMPRESA:

(SI NO TUVO AUSENCIAS INJUSTIFICADAS NI PERMISOS, PONGA CERO EN EL CASILLERO QUE CORRESPONDA)
(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)

58.1. HOMBRES

	A. CANTIDAD DE HOMBRES	B. CANTIDAD DE DÍAS DE AUSENCIA
1. AUSENCIAS INJUSTIFICADAS		
2. AUSENCIAS CON PERMISO DEL EMPLEADOR		

NOTA: Ausencia injustificada: ausentismo sin previo aviso.
Ausencia con permiso: aquellas que no están contempladas como licencias legales.

58.2. MUJERES

	A. CANTIDAD DE MUJERES	B. CANTIDAD DE DÍAS DE AUSENCIA
1. AUSENCIAS INJUSTIFICADAS		
2. AUSENCIAS CON PERMISO DEL EMPLEADOR		

NOTA: Ausencia injustificada: ausentismo sin previo aviso.
Ausencia con permiso: aquellas que no están contempladas como licencias legales.

59) INDIQUE LA CANTIDAD DE PERSONAS QUE PRESENTARON LICENCIAS MÉDICAS DURANTE **LOS ÚLTIMOS TRES MESES**, SEGÚN SEXO Y MOTIVO:

(SI NO TUVO LICENCIAS PONGA CERO SEGÚN CORRESPONDA)
(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)

MOTIVO		A.CANTIDAD DE HOMBRES	B.CANTIDAD DE MUJERES	C.TOTAL
1. Enfermedad propia				
2. Enfermedad profesional, accidente del trabajo o trayecto				
3. Licencia pre natal				
4. Licencia post natal				
5. Enfermedad relacionada al embarazo y/o parto				
6. Enfermedad del hijo menor de un año				
7. Otras. A. Especifique:	Variables de texto eliminadas: no codificadas ni validadas			
8. Total				

60) INDIQUE LA CANTIDAD DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES DE LOS TRABAJADORES Y TRABAJADORAS DE SU EMPRESA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES:

(SI NO TUVO ACCIDENTES PONGA CERO SEGÚN CORRESPONDA)
(CONSIDERE SOLO AL PERSONAL CONTRATADO DIRECTAMENTE)

	A. HOMBRES	B. MUJERES	C. TOTAL
1. N° de accidentes del trabajo	<div>Fueron eliminadas las variables originales asociadas a esta pregunta por un problema de diseño de la misma: para los accidentes que involucran a más de una persona es imposible imputar el sexo. Para rescatar parte de la información, se crearon tres variables dicotómicas (sí/no) que dan cuenta, no de la cantidad de accidentes o enfermedades profesionales, sino solo de si al menos 1 evento –de cada tipo- tuvo lugar en la empresa en los 12 meses anteriores a la aplicación de la encuesta.</div>		
2. N° de accidentes del trayecto			
3. N° de enfermedades profesionales			

61) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁLES DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES HAN SIDO SUBCONTRATADAS A OTRAS EMPRESAS O A TERCEROS? (SE DESARROLLEN DENTRO O FUERA DE LAS DEPENDENCIAS DE LA EMPRESA).

(MARQUE “SÍ” DONDE CORRESPONDA)
(SI CUALQUIERA DE LAS ACTIVIDADES LISTADAS DEL NUMERO 2 AL 17 COINCIDE CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL DE SU EMPRESA, MÁRQUELA SOLO EN EL N° 1).

ACTIVIDADES SUBCONTRATADAS	A. DESARROLLADAS EN LAS DEPENDENCIAS DE SU EMPRESA	B. DESARROLLADAS FUERA DE LAS DEPENDENCIAS DE SU EMPRESA
1. Actividad económica principal (partes o piezas del producto o servicio, etapas del desarrollo del proceso productivo o del servicio)		
2. Servicios al cliente		
3. Finanzas		
4. Ventas		
5. Logística		
6. Administración		
7. Alimentación		
8. Servicios legales		
9. Recursos Humanos		
10. Informática		
11. Seguridad y/o vigilancia		
12. Aseo y/o Mantención		
13. Marketing, publicidad y consultorías		
14. Transporte y/o distribución		
15. Almacenamiento y/o bodegaje		
16. Construcción y/o montaje		
17. Mantención mecánica y/o industrial		
18. Otros: (ESPECIFICAR)		
	Variables de texto eliminadas: no codificadas ni validadas	

SI MARCÓ LA ALTERNATIVA 1 DEL CUADRO (*EXTERNALIZA LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA*) PASE A LA PREGUNTA N°62. DE LO CONTRARIO, PASE A LA PREGUNTA N°65.

62) RESPECTO DE LAS TRES PRINCIPALES EMPRESAS A LAS QUE SUBCONTRATA PARTE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL, RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS PARA CADA UNA DE ELLAS:

(MARQUE CON UNA CRUZ EN EL CASILLERO DE LA ALTERNATIVA QUE CORRESPONDA)

PREGUNTAS	ALTERNATIVAS DE RESPUESTA	EMPRESAS O TERCEROS		
		Nº1	Nº2	Nº3
1) ¿Dónde se desempeñan los trabajadores de la empresa o tercero subcontratado?	1. Dentro de las dependencias de su empresa			
	2. Fuera de las dependencias de su empresa			
	3. Tanto dentro como fuera de las dependencias de su empresa			
2) La empresa o tercero subcontratado es una:	1. Microempresa (1 a 9 trabajadores)			
	2. Empresa pequeña (10 a 49 trabajadores)			
	3. Mediana empresa (50 a 199 trabajadores)			
	4. Gran empresa (200 y más trabajadores)			
3) ¿Qué contrato tiene con la empresa o tercero subcontratado?	1. Contrato de palabra			
	2. Contrato de palabra y le entregan boleta o factura			
	3. Contrato escriturado civil o comercial			
	4. Otro			
4) La empresa o tercero subcontratado, ¿está conformada totalmente o en parte por ex trabajadores de su empresa?	1. Sí			
	2. No			
5) La empresa o tercero subcontratado, ¿recibe maquinaria, materiales y/o insumos de su empresa?	1. Sí			
	2. No			
6) La empresa o tercero subcontratado, ¿tiene capital de su empresa?	1. Sí			
	2. No			
7) La empresa o tercero subcontratado, ¿recibe apoyo de su empresa, ya sea en tecnología, capacitación o de otra forma, para mejorar la calidad del producto?	1. Sí			
	2. No			
8) ¿Qué antigüedad tiene su relación con la empresa o tercero subcontratado?	(indique en nº de meses) considere los contratos anteriores al actual.			

63) (SOLO SI HA SUBCONTRATADO LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL)
EN SU CASO PARTICULAR, SEÑALE LA PRINCIPAL VENTAJA DE SUBCONTRATAR PARTE O LA
TOTALIDAD DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:

Variable de texto eliminada: no codificada ni validada

64) (SOLO SI HA SUBCONTRATADO LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL)
TENIENDO EN CUENTA LA VENTAJA QUE YA HA SEÑALADO, POR FAVOR, INDIQUE EL
PRINCIPAL PROBLEMA DE SUBCONTRATAR LA TOTALIDAD O PARTE DE LA ACTIVIDAD
ECONÓMICA PRINCIPAL:

Variable de texto eliminada: no codificada ni validada

65) DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HA SIDO SU EMPRESA SUBCONTRATADA POR OTRAS
EMPRESAS?:

- 1. Sí ➡ PASE A P.66
- 2. No ➡ PASE A P.67

66) (SOLO SI SU EMPRESA HA SIDO SUBCONTRATADA)
PARA LOS ÚLTIMOS 12 MESES INDIQUE:

- 1. ¿Qué proporción de sus ventas significaron estas subcontrataciones? _____ %
- 2. ¿Por cuántas empresas fue subcontratada? N° _____
- 3. ¿Alguna de ellas tiene participación en el capital de su empresa? 1. SÍ 2. NO

67) ¿Opera esta empresa con otros RUT?

- 1. Sí P.67.A ¿Cuántos?: N° _____
- 2. No

NOTA: En la fecha debidamente acordada, un encuestador de GUERNICA Consultores S.A. revisará que este cuestionario esté completamente respondido, por lo que le reiteramos la conveniencia de hacerlo con anticipación para evitar confusiones y pérdidas de tiempo al momento de ser retirado.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN