



CENSO DEL MERCADO DE TRABAJO 2016
FASE DEMANDA
(Establecimientos de 6 ó más empleados)

CÓDIGO ESTABLECIMIENTO	Territorio	Municipio	Comarca	Número Cuestionario	Tit_sup
	__	__	__	__	__

0

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Letra CIF: | . | CIF / DNI: | _____ | Letra DNI: | . | ITEM

Nombre comercial / denominación | _____ |

Vial | _____ | Literal | _____ | Otros datos dirección (Polígono, Urbanización, etc.) | _____ |

Tipo (Calle, plaza, etc) Escalera Piso Puerta/Mano

Bloque Número Bis

C. Postal | _____ | Municipio | _____ | Territorio Histórico | _____ |

Teléfono: | _____ | Fax: | _____ | Correo electrónico: | _____ |

1

MODIFICACIONES EN LOS DATOS DE DENOMINACIÓN Y/O LOCALIZACIÓN

Letra CIF: | . | CIF / DNI: | _____ | Letra DNI: | . | ITEM

Nombre comercial / denominación | _____ |

Vial | _____ | Literal | _____ | Otros datos dirección (Polígono, Urbanización, etc.) | _____ |

Tipo (Calle, plaza, etc) Escalera Piso Puerta/Mano

Bloque Número Bis

C. Postal | _____ | Municipio | _____ | Territorio Histórico | _____ |

Teléfono: | _____ | Fax: | _____ | Correo electrónico: | _____ |

DATOS DE CONTROL	Entrevistador	Fecha y duración de la entrevista	Idioma de encuestación	Inspección
	__	____/____/____ Fecha (dd/mm/aa)	____ Duración (min.)	A. Euskera <input type="checkbox"/> 6 B. Castellano . . . <input type="checkbox"/> 1

Todos los datos obtenidos mediante la cumplimentación de este cuestionario van a ser utilizados para la realización de la operación estadística "Censo del Mercado de Trabajo".

Conforme a los artículos 9 y 16 de la Ley de Estadística de la Comunidad Autónoma de Euskadi, en relación con la mencionada Ley del Plan Vasco de Estadística, Ud. está obligado a suministrar la información estadística que se le requiere.

Todos los datos suministrados quedan amparados por el secreto estadístico regulado en los artículos 19 a 23 de la Ley de Estadística de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

2

ACTIVIDAD SEGÚN VOLUMEN DE FACTURACIÓN (Detallar lo máximo posible)

Porcentaje de Facturación

CNAE 09

1. Actividad Principal	____
2. Actividad Secundaria	____
3. Resto de Actividades	____
TOTAL		1 0 0	%

3

TIPOLOGÍA DE TITULARIDAD

A. Empresario individual /Autónomo <input type="checkbox"/> 01	I. Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> 09	Q. Sociedad de Garantía Reciproca ... <input type="checkbox"/> 17
B. Emprendedor Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> 02	J. Sociedad Comanditaria por acciones <input type="checkbox"/> 10	R. Entidad de capital-riesgo <input type="checkbox"/> 18
C. Comunidad de Bienes ... <input type="checkbox"/> 03	K. Sociedad responsabilidad limitada laboral <input type="checkbox"/> 11	S. Agrupación de interés económico ... <input type="checkbox"/> 19
D. Sociedad Civil <input type="checkbox"/> 04	L. Sociedad Anónima Laboral <input type="checkbox"/> 12	T. Entidad de Previsión Social Voluntaria (EPSV)..... <input type="checkbox"/> 20
E. Sociedad Comanditaria Simple <input type="checkbox"/> 05	M. Sociedad Cooperativa <input type="checkbox"/> 13	U. Fundación sin ánimo de lucro <input type="checkbox"/> 21
F. Sociedad Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> 06	N. Sociedad Cooperativa de trabajo asociado <input type="checkbox"/> 14	V. Asociación <input type="checkbox"/> 22
G. Sociedad Limitada de Formación Sucesiva <input type="checkbox"/> 07	O. Sociedades Profesionales. <input type="checkbox"/> 15	W. Cofradía <input type="checkbox"/> 23
H. Sociedad Limitada Nueva Empresa <input type="checkbox"/> 08	P. Sociedad Agraria de Transformación <input type="checkbox"/> 16	X. Administración Pública <input type="checkbox"/> 24
		Y. Otros (especificar) <input type="checkbox"/> 25
	

4

TIPOLOGÍA DEL ESTABLECIMIENTO

A. Único <input type="checkbox"/> 1	
B. Sucursal / Establecimiento dependiente <input type="checkbox"/> 2	
C. Sucursal y Sede Central <input type="checkbox"/> 3	
E. Sede Central <input type="checkbox"/> 4	

5

DATOS DE LA EMPRESA

1. Denominación		
2. Vial		
	Tipo (Calle, plaza, etc)	Literal	Otros datos dirección (Polígono, Urbanización, etc.)
	Bloque	Número	Bis Escalera Piso Puerta/Mano
3.	C. Postal	Municipio	Territorio Histórico o Provincia
4.	Teléfono: _____	Fax: _____	Página web: _____
5.	Correo electrónico: _____	6. Año de apertura de la empresa _____	
7.	Número de establecimientos de la empresa:	En la C.A.E. _____	En el resto del Estado _____ En el extranjero _____
8.	Total Personal (promedio anual):	En la C.A.E. _____	En el resto del Estado _____ En el extranjero _____

6	13
PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO	DISTRIBUYA (%) SU FACTURACIÓN GEOGRÁFICAMENTE Y VALORE LAS PERSPECTIVA GEOGRÁFICAS DE LA MISMA PARA EL 2017
	PERSPECTIVAS 2017 A. Crecimiento B. Mantenimiento C. Decrecimiento E. Abandono
1. Nº de empleos a 31 de mayo de 2016 _____	1. Comarca ____ % <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
2. Nº de empleos a 31 de octubre de 2016 _____	2. Territorio Histórico ____ % <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
3. Porcentaje (%) de personal inmigrante extranjero a 31 de octubre de 2016 ____ %	3. Comunidad Autónoma de Euskadi ____ % <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	4. Estado ____ % <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	5. Unión Europea ____ % <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	6. Sureste asiático ____ % <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	7. China ____ % <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	8. América del Norte (México, USA, Canada) ____ % <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	9. Centro y Sur de América ____ % <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	10. Resto del mundo ____ % <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	TOTAL 1 0 0 %

15	16	17
ORDENE DE 1 A 5 LOS SIGUIENTES FACTORES SEGÚN LA IMPORTANCIA QUE CONCEDE A LOS MISMOS A LA HORA DE COMPETIR EN SU MERCADO GEOGRÁFICO	¿HAN REALIZADO, O TIENEN PENSADO REALIZAR EN LOS PRÓXIMOS 2 AÑOS, ACCIONES ORIENTADAS A COMPETIR O VENDER FUERA DE EUSKADI Y ESPAÑA?	¿QUE TIPO DE ACCIONES HA REALIZADO SU EMPRESA EN EL PROCESO DE VENTA/COMPETENCIA FUERA DE EUSKADI Y ESPAÑA?
1. Mercado geográfico interno (desde su Comarca hasta la UE)		A. Si B. No
1.1. Precio __	A. Si <input type="checkbox"/> 6 — (17)	1. Instalación de nuevas plantas /establecimientos en el extranjero <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
1.2. Calidad __	B. No, pero está previsto <input type="checkbox"/> 7 — (18)	2. Desarrollo de la red comercial mediante delegaciones <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7
1.3. Servicio/atención al cliente __	C. No y no está previsto <input type="checkbox"/> 8 — (21)	3. Participación en misiones comerciales <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8
1.4. Innovación de productos y servicios __		4. Realización de alianzas empresariales <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9
1.5. Otros __		5. Otras (especificar) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
2. Mercado geográfico externo (resto)	
2.1. Precio __		
2.2. Calidad __		
2.3. Servicio/atención cliente __		
2.4. Innovación de productos y servicios __		
2.5. Otros __		
.....		

18	19	20	21
¿SE PLANTEA EL DESARROLLO DE ALGUNA DE ESTAS ESTRATEGIAS EMPRESARIALES EN LOS PRÓXIMOS DOS AÑOS FUERA DE EUSKADI Y ESPAÑA?	CONTROL: ¿HA RESPONDIDO AL MENOS DOS "SI" EN LA PREGUNTA 17 Y/O EN LA PREGUNTA 18?	¿EN QUÉ ÁMBITOS GEOGRÁFICOS, FUERA DE EUSKADI Y ESPAÑA, SE PLANTEA DESARROLLAR, ESTAS ESTRATEGIAS?	¿CÓMO VALORA, EN UNA ESCALA DEL 1 (MUY NEGATIVO) AL 5 (MUY POSITIVO) EL IMPACTO QUE EL PROCESO GENERAL DE GLOBALIZACIÓN ESTÁ TENIENDO SOBRE SU EMPRESA?
A. Si B. No		A. Si B. No	
1. Instalación de nuevas plantas /establecimientos en el extranjero <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	A. Si <input type="checkbox"/> 9 — (20)	1. Unión Europea <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	A. Muy negativo ... <input type="checkbox"/> 1
2. Desarrollo de la red comercial mediante delegaciones <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7	B. No <input type="checkbox"/> 4 — (21)	2. Sureste asiático <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7	B. Bastante negativo <input type="checkbox"/> 2
3. Participación en misiones comerciales <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8		3. China <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8	C. Indiferente <input type="checkbox"/> 3
4. Realización de alianzas empresariales <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9		4. América del norte (México, USA, Canadá) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	D. Bastante positivo <input type="checkbox"/> 4
5. Otras (especificar) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6		5. Centro y sur América <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	E. Muy positivo ... <input type="checkbox"/> 5
.....		6. Resto del mundo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7	

22	24	25
¿QUE TIPO DE EFECTOS CONSIDERA QUE EL PROCESO GLOBALIZACIÓN ESTÁ PRODUCIENDO EN SU EMPRESA?	PARA AFRONTAR ESTE PROCESO DE GLOBALIZACIÓN, ¿SE ESTÁ PLANTEANDO SU EMPRESA ALGUNA DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS Y/O ESTRATEGIAS?	EN LA SITUACIÓN ACTUAL, ¿EXISTEN FACTORES QUE LIMITAN LA MARCHA DE SU NEGOCIO?
<p style="text-align: center;">A. Crecimiento B. Mantenimiento C. Decrecimiento</p> <p>1. El volumen de empleo/plantilla <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03</p> <p>2. El volumen de facturación... <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06</p> <p>3. Rentabilidad . <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09</p>	<p style="text-align: center;">A. Si B. No</p> <p>1. Diferenciación de productos/servicios <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9</p> <p>2. Desarrollo del proceso de comercialización <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>3. Internacionalización/apertura a mercados exteriores <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7</p> <p>4. Otras (especificar)..... <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8</p> <p>..... </p>	<p style="text-align: center;">A. Si B. No</p> <p>1. Aumento de la competencia <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02</p> <p>2. Reducción de la demanda/falta de clientes <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05</p> <p>3. Escasez de mano de obra especializada <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02</p> <p>4. Insuficiencia de la capacidad productiva de la empresa <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05</p> <p>5. Dificultades de financiación o de tesorería / Acceso a la financiación <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02</p> <p>6. Otras (especificar)..... <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05</p> <p>..... </p>

26	27	29
EN EL ÚLTIMO AÑO INDIQUE SI SU ESTABLECIMIENTO HA INCURRIDO EN GASTOS FINANCIEROS (ENTENDIENDO COMO TALES EL PAGO DE LA AMORTIZACIÓN, EL TIPO DE INTERÉS, ETC.). EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE EL PORCENTAJE QUE ESTOS SUPONEN CON RESPECTO A SU ACTUAL CIFRA DE NEGOCIO	EN LA ACTUALIDAD, ¿SE ENFRENTA SU ESTABLECIMIENTO A DIFICULTADES DE FINANCIACIÓN O TESORERÍA?	SEÑALE LOS FACTORES QUE HAN INFLUIDO EN LLEGAR A LAS ACTUALES DIFICULTADES FINANCIERAS. DESTAQUE EN ESPECIAL EL QUE HATENIDO MAYOR IMPORTANCIA
<p>1. ¿Tiene gastos financieros?</p> <p>A. No <input type="checkbox"/> 6</p> <p>B. Si <input type="checkbox"/> 1</p> <p>2. Porcentaje coste financiero</p> <p>____ %</p>	<p>A. Sí, pero leves o poco importantes <input type="checkbox"/> 01</p> <p>B. Sí, aunque todavía moderadas <input type="checkbox"/> 02</p> <p>C. Sí, graves o muy importantes <input type="checkbox"/> 03</p> <p>D. No <input type="checkbox"/> 04</p>	<p style="text-align: center;">1. Factores</p> <p style="text-align: center;">A. No B. Si</p> <p>Financiación externa o bancaria</p> <p>1. Dificultad a la hora de acceder a la financiación externa: líneas de crédito, descuento de papel, préstamos bancarios, leasing, renting, etc. ... <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 06</p> <p>Financiación interna</p> <p>2. Limitación o escasez de los fondos propios de la empresa <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 07</p> <p>3. Impago de facturas por insolvencia de clientes <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 08</p> <p>Ayudas de entidades públicas</p> <p>4. Retrasos en los pagos de la Administración, dificultad en la obtención de subvenciones, etc. <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 09</p> <p style="text-align: center;">2. Número del más importante</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;"> </p>

30	31	32	33
¿HA SOLICITADO A LO LARGO DE 2016 ALGÚN PRÉSTAMO BANCARIO?	¿HA VISTO DENEGADA SU PETICIÓN DE FINANCIACIÓN BANCARIA?	ESTAS DIFICULTADES FINANCIERAS, ¿QUÉ CONSECUENCIAS TIENEN PARA SU ESTABLECIMIENTO EN TÉRMINOS DE EMPLEO?	CLASIFIQUE POR GRANDES CATEGORÍAS PROFESIONALES EL NÚMERO DE EMPLEOS QUE PUEDEN ESTAR EN RIESGO
<p>A. Si <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. No <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>A. Sí <input type="checkbox"/> 4</p> <p>B. No <input type="checkbox"/> 5</p> <p>C. Pendientes de respuesta <input type="checkbox"/> 6</p>	<p style="text-align: center;">A. Si B. No</p> <p>1. No afectará al empleo a corto plazo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>2. Disminuyen las expectativas de nuevas contrataciones que existían en el establecimiento <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7</p> <p>3. Riesgo de cierre temporal del establecimiento <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8</p> <p>4. Riesgo de pérdida de parte del empleo actual <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9</p>	<p style="text-align: center;">Nº Empleos</p> <p>1. Personal directivo, técnico y mando intermedio.. _____</p> <p>2. Personal administrativo y de oficina..... _____</p> <p>3. Trabajadores/as cualificados/as..... _____</p> <p>4. Trabajadores/as no cualificados/as / Ocupaciones elementales _____</p> <p>5. Total..... _____</p>

34	36	37
DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2017, EN COMPARACIÓN CON EL ÚLTIMO SEMESTRE DE 2016, ¿PREVÉ USTED QUE EN SU NEGOCIO AUMENTEN, SIGAN IGUAL O DISMINUYAN.....?	EN EL ÚLTIMO AÑO, ¿LAS VENTAS DE SU ESTABLECIMIENTO HAN TENIDO UNA EVOLUCIÓN..?	¿Y LOS BENEFICIOS HAN TENIDO UNA EVOLUCIÓN?
<p style="text-align: center;">A. Aumentará B. Seguirá Igual C. Disminuirá D. No realizará</p> <p>1. Cifra de negocio <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05</p> <p>2. Inversiones <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08</p> <p>3. Precio de venta <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04</p> <p>4. Exportaciones..... <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08</p>	<p>A. Positiva <input type="checkbox"/> 11</p> <p>B. Negativa.... <input type="checkbox"/> 21</p> <p>C. Estable..... <input type="checkbox"/> 31</p>	<p>A. Positiva <input type="checkbox"/> 12</p> <p>B. Negativa.... <input type="checkbox"/> 22</p> <p>C. Estable..... <input type="checkbox"/> 32</p>

38	39	40	41	42
EN LOS PRÓXIMOS 6 MESES, ¿QUÉ EXPECTATIVAS TIENE SU ESTABLECIMIENTO EN RELACIÓN AL ACCESO A LA FINANCIACIÓN? EN CONCRETO EN RELACIÓN A LOS RECURSOS GENERADOS POR LA EMPRESA?	¿Y RESPECTO AL ACCESO A PRÉSTAMOS BANCARIOS?	¿Y RESPECTO AL ACCESO AL CRÉDITO COMERCIAL?	¿Y RESPECTO AL ACCESO A OTRAS VÍAS DE FINANCIACIÓN?	VALORE EL NIVEL TECNOLÓGICO DE SU PROCESO PRODUCTIVO RESPECTO AL DE SUS COMPETIDORES SEGÚN LA LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DE LOS MISMOS
<p>A. Positivas <input type="checkbox"/> 13</p> <p>B. Negativas <input type="checkbox"/> 23</p> <p>C. Estables <input type="checkbox"/> 33</p> <p>D. Ns/Nc <input type="checkbox"/> 43</p>	<p>A. Positivas <input type="checkbox"/> 14</p> <p>B. Negativas <input type="checkbox"/> 24</p> <p>C. Estables <input type="checkbox"/> 34</p> <p>D. Ns/Nc <input type="checkbox"/> 44</p>	<p>A. Positivas <input type="checkbox"/> 15</p> <p>B. Negativas <input type="checkbox"/> 25</p> <p>C. Estables <input type="checkbox"/> 35</p> <p>D. Ns/Nc <input type="checkbox"/> 45</p>	<p>A. Positivas <input type="checkbox"/> 16</p> <p>B. Negativas <input type="checkbox"/> 26</p> <p>C. Estables <input type="checkbox"/> 36</p> <p>D. Ns/Nc <input type="checkbox"/> 46</p>	<p style="text-align: center;">1.-Comunidad Autónoma de Euskadi 2.-Estado Español 3.-Unión Europea 4.-Resto del Mundo</p> <p>A. Desventaja..... <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 01</p> <p>B. Ligera deventaja <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 02</p> <p>C. Similar <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 03</p> <p>D. Ligera ventaja. <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 04</p> <p>E. Ventaja..... <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 05</p> <p>F. Ns/Nc <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 06</p>

43	44	45
¿HA MODIFICADO EN LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS, O TIENE PREVISTO MODIFICAR EN LOS PRÓXIMOS 2 AÑOS, SU PROCESO PRODUCTIVO DE BIENES O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FORMA IMPORTANTE?	INDIQUE ESOS CAMBIOS, EL PERÍODO DE DESARROLLO Y QUIEN LOS HA DESARROLLADO O LOS VAA DESARROLLAR	¿HA REALIZADO EN LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS, O VAA REALIZAR EN LOS PRÓXIMOS 2 AÑOS, INNOVACIONES IMPORTANTES EN SUS PRODUCTOS?
<p>A. Si ... <input type="checkbox"/> 1 44</p> <p>B. No ... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. Ns/Nc <input type="checkbox"/> 3 45</p>	<p style="text-align: center;">A. En los últimos 4 años B. En los próximos 2 años C. No ha realizado</p> <p>1. Tipo de cambio</p> <p>1.1. Tecnológico / Informatización <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3</p> <p>1.2. Organizativo / Producción y comercialización . <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>1.3. Otro <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p> <p>.....</p> <p>2. Desarrollados por:</p> <p>2.1. La empresa principalmente <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3</p> <p>2.2. En colaboración con otras empresas/instituciones <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>2.3. Principalmente por otras empresas / instituciones <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>A. Si ... <input type="checkbox"/> 9 46</p> <p>B. No ... <input type="checkbox"/> 8</p> <p>C. Ns/Nc <input type="checkbox"/> 7 47</p>

46	47	48	49																																																																													
INDIQUE ESAS INNOVACIONES, EL PERÍODO DE DESARROLLO Y QUIEN LAS HA DESARROLLADO O LAS VAA DESARROLLAR	EN LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS, ¿CÓMO DIRÍA QUE HA EVOLUCIONADO SU CAPACIDAD PRODUCTIVA EN EL MERCADO?	¿REALIZA DE MODO SISTEMÁTICO O CONTINUO, TAREAS DE I+D?	¿HA REALIZADO EN LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS INVERSIONES MEDIOAMBIENTALES EN SU PROCESO PRODUCTIVO?																																																																													
<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">A. En los últimos 4 años</td> <td style="text-align: center;">B. En los próximos 2 años</td> <td style="text-align: center;">C. No ha realizado</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. Tipo de innovación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.1. Diseño de productos y servicios.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.2. Materiales.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> <td>A. Aumento ... <input type="checkbox"/> 9</td> <td>A. Si... <input type="checkbox"/> 1</td> <td>A. Si... <input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>1.3. Gama de productos y servicios</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> <td>B. Mantenimiento <input type="checkbox"/> 8</td> <td>B. No... <input type="checkbox"/> 2</td> <td>B. No... <input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>1.4. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td>C. Disminución <input type="checkbox"/> 7</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Desarrollados por:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.1. La empresa principalmente</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.2. En colaboración con otras empresas/instituciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.3. Principalmente por otras empresas / instituciones</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		A. En los últimos 4 años	B. En los próximos 2 años	C. No ha realizado				1. Tipo de innovación							1.1. Diseño de productos y servicios.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3				1.2. Materiales.....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	A. Aumento ... <input type="checkbox"/> 9	A. Si... <input type="checkbox"/> 1	A. Si... <input type="checkbox"/> 4	1.3. Gama de productos y servicios	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	B. Mantenimiento <input type="checkbox"/> 8	B. No... <input type="checkbox"/> 2	B. No... <input type="checkbox"/> 5	1.4. Otro	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	C. Disminución <input type="checkbox"/> 7									2. Desarrollados por:							2.1. La empresa principalmente	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6				2.2. En colaboración con otras empresas/instituciones	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9				2.3. Principalmente por otras empresas / instituciones	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3						
	A. En los últimos 4 años	B. En los próximos 2 años	C. No ha realizado																																																																													
1. Tipo de innovación																																																																																
1.1. Diseño de productos y servicios.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																																																																													
1.2. Materiales.....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	A. Aumento ... <input type="checkbox"/> 9	A. Si... <input type="checkbox"/> 1	A. Si... <input type="checkbox"/> 4																																																																										
1.3. Gama de productos y servicios	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	B. Mantenimiento <input type="checkbox"/> 8	B. No... <input type="checkbox"/> 2	B. No... <input type="checkbox"/> 5																																																																										
1.4. Otro	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	C. Disminución <input type="checkbox"/> 7																																																																												
.....																																																																																
2. Desarrollados por:																																																																																
2.1. La empresa principalmente	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6																																																																													
2.2. En colaboración con otras empresas/instituciones	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9																																																																													
2.3. Principalmente por otras empresas / instituciones	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																																																																													

50	51	52	54	55																								
¿TIENE PREVISTO EN LOS PRÓXIMOS 2 AÑOS REALIZAR INVERSIONES MEDIOAMBIENTALES EN SU PROCESO PRODUCTIVO?	EL ESTABLECIMIENTO ¿CUENTA CON ALGUNA CERTIFICACIÓN DE SISTEMA DE CALIDAD ACORDE CON LA NORMATIVA INTERNACIONAL, EUROPEA, NACIONAL?	TIPO DE CERTIFICACIÓN DE REFERENCIA	LA INFORMATIZACIÓN DE SU ESTABLECIMIENTO ES:	AFECTA AL ÁREA DE:																								
A. Si <input type="checkbox"/> 7 B. No <input type="checkbox"/> 8 C. Ns/Nc <input type="checkbox"/> 9	A. No..... <input type="checkbox"/> 1 B. Si..... <input type="checkbox"/> 2 C. Actualmente en tramitación... <input type="checkbox"/> 3	A. Total <input type="checkbox"/> 6 B. Parcial .. <input type="checkbox"/> 7 C. Ninguna . <input type="checkbox"/> 8	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">A. Si</td> <td style="text-align: center;">B.No</td> </tr> <tr> <td>1. Producción</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Contabilidad/Administración</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td>3. Nóminas/Personas</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td>4. Comercial</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>5. Almacén / Stocks.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>6. Otros (espec.)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		A. Si	B.No	1. Producción	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	2. Contabilidad/Administración	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	3. Nóminas/Personas	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8	4. Comercial	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9	5. Almacén / Stocks.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	6. Otros (espec.)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7		
	A. Si	B.No																										
1. Producción	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																										
2. Contabilidad/Administración	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7																										
3. Nóminas/Personas	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8																										
4. Comercial	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9																										
5. Almacén / Stocks.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																										
6. Otros (espec.)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7																										
.....																												

56	57																					
Cuantifique aproximadamente:	SEÑALE SI SU ESTABLECIMIENTO DISPONE O NO DE LAS TECNOLOGÍAS DE FABRICACIÓN, TÉCNICAS DE TRABAJO Y TRATAMIENTO DE DATOS/INFORMACIÓN QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN																					
1. N° ordenadores personales (PC) disponibles en el establecimiento <input type="text"/> 2. N° de ordenadores portátiles <input type="text"/> 3. N° de terminales/pantallas conectadas a un gran ordenador <input type="text"/> 4. N° de ordenadores personales (PC) con acceso a internet <input type="text"/> 5. N° de buzones de correo electrónico personales disponibles <input type="text"/>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">A. Tiene</td> <td style="text-align: center;">B. No tiene</td> </tr> <tr> <td>1. Diseño e ingeniería asistido por ordenador</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>2. Tecnologías avanzadas de mecanización, mecanizado y montaje (máquinas autónomas, sistemas de fabricación flexible, etc.)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>3. Manejo automático de materiales en almacenaje, transporte, etc</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>4. Técnicas de comunicaciones y control: red informática de área local, conexión informática del establecimiento con proveedores, clientes, etc.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>5. Técnicas de gestión y/o sistema de información sobre la fabricación</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>6. Nuevas tecnologías de la información y comunicación (dataminig, group ware, etc.)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </table>		A. Tiene	B. No tiene	1. Diseño e ingeniería asistido por ordenador	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	2. Tecnologías avanzadas de mecanización, mecanizado y montaje (máquinas autónomas, sistemas de fabricación flexible, etc.)	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 2	3. Manejo automático de materiales en almacenaje, transporte, etc	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 3	4. Técnicas de comunicaciones y control: red informática de área local, conexión informática del establecimiento con proveedores, clientes, etc.	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 4	5. Técnicas de gestión y/o sistema de información sobre la fabricación	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	6. Nuevas tecnologías de la información y comunicación (dataminig, group ware, etc.)	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 2
	A. Tiene	B. No tiene																				
1. Diseño e ingeniería asistido por ordenador	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1																				
2. Tecnologías avanzadas de mecanización, mecanizado y montaje (máquinas autónomas, sistemas de fabricación flexible, etc.)	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 2																				
3. Manejo automático de materiales en almacenaje, transporte, etc	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 3																				
4. Técnicas de comunicaciones y control: red informática de área local, conexión informática del establecimiento con proveedores, clientes, etc.	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 4																				
5. Técnicas de gestión y/o sistema de información sobre la fabricación	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1																				
6. Nuevas tecnologías de la información y comunicación (dataminig, group ware, etc.)	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 2																				

DISTRIBUYA LAS ALTAS Y BAJAS DEL PERÍODO ENTRE EL 1 DE NOVIEMBRE DE 2015 Y EL 31 DE OCTUBRE DE 2016 SEGÚN CATEGORÍAS PROFESIONALES

	1. Altas del período			2. Bajas del período			
	Duración del alta			Asociadas a empleos			
	1.1. N° Altas	1.2. Indefinidas	1.3. Eventual	2.1. N° Bajas	2.2. Indefinidos	2.3. Eventuales	2.4. N° Bajas registradas que se corresponden con altas del período
1. Directivos/as y gerentes	____	____	____	____	____	____	____
2. Técnicos, profesionales científicos e intelectuales y/o profesionales de apoyo	____	____	____	____	____	____	____
3. Mandos intermedios	____	____	____	____	____	____	____
4. Empleados/as administrativos y/o de oficina	____	____	____	____	____	____	____
5. Trabajadores/as cualificados/as	____	____	____	____	____	____	____
6. Trabajadores/as no cualificados/as / Ocupaciones elementales	____	____	____	____	____	____	____

64	66	67
EN EL CASO DE QUE SE HAYA PRODUCIDO LA TRANSFORMACIÓN DE EMPLEO EVENTUAL EN INDEFINIDO, CUANTIFIQUE EL PORCENTAJE DE LOS EMPLEOS INDEFINIDOS ACTUALES QUE EN EL PERÍODO 1 DE NOVIEMBRE 2015-31 DE OCTUBRE 2016 PROVENÍAN DE EMPLEOS EVENTUALES DE LA EMPRESA	EN RELACIÓN A UNA HIPÓTETICA "PLANTILLA IDEAL", ¿QUÉ MODIFICARÍA DE SU ACTUAL PLANTILLA?	CUANTIFIQUE LOS AUMENTOS / DISMINUCIONES DE PERSONAL QUE REALIZARÍA PARA ALCANZAR SU PLANTILLA IDEAL
____ %	<p>A. El volumen de empleo <input type="checkbox"/> 4</p> <p>B. Su composición por categorías profesionales <input type="checkbox"/> 5</p> <p>C. Nada <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>1. Disminuciones (-) 2. Aumentos (+)</p> <p>1. Directivos/as y gerentes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2. Técnicos, profesionales científicos e intelectuales y/o profesionales de apoyo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>3. Mandos intermedios <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>4. Empleados/as administrativos y/o de oficina <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>5. Trabajadores/as cualificados/as <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>6. Trabajadores/as no cualificados/as / Ocupaciones elementales <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

68	69	70
¿CUALES SON A SU JUICIO, LAS PRINCIPALES DIFICULTADES EXISTENTES EN EL MERCADO PARA CONTRATAR PERSONAL ASOCIADAS A LA DINÁMICA PRODUCTIVA/VENTAS?	¿CUALES SON LAS PRINCIPALES DIFICULTADES EXISTENTES E EL MERCADO PARA CONTRATAR PERSONAL ASOCIADAS A LOS COSTES SALARIALES / DESPIDO?	¿CUALES SON LAS PRINCIPALES DIFICULTADES EXISTENTES E EL MERCADO PARA CONTRATAR PERSONAL ASOCIADAS A LA ESCASEZ DE MANO DE OBRA Y COSTES DE ADAPTACIÓN?
<p>A. Si B. No</p> <p>1. Ausencia de perspectivas de mayores ventas <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>2. Limitaciones productivas de sus actuales instalaciones <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7</p> <p>3. Márgenes escasos por precios de mercado excesivamente bajos . <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8</p>	<p>A. Si B. No</p> <p>1. Costes no salariales elevados ... <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9</p> <p>2. Costes salariales elevados <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>3. Rigidez / Coste del despido <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7</p>	<p>A. Si B. No</p> <p>1. Ausencia/escasez de mano de obra con cualificación adecuada <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8</p> <p>2. Coste de adaptación al puesto de trabajo / Coste de formación <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9</p> <p>3. Otros (especificar) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

72	73	74	75
¿HA TENIDO A LO LARGO DEL ÚLTIMO AÑO PROBLEMAS PARA CONTRATAR PERSONAL?	DESCRIBA UN MÁXIMO DE TRES PROFESIONES O PUESTOS DE TRABAJO DONDE HAYA TENIDO LOS PROBLEMAS MÁS DESTACADOS ASÍ COMO EL NÚMERO DE EMPLEOS QUE PENSABA CONTRATAR	¿CÓMO HA SOLUCIONADO DICHS PROBLEMAS?	ESPECIFICAR OTRAS FORMAS DE SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS
A. Si <input type="checkbox"/> 6 73 B. No <input type="checkbox"/> 7 C. No ha contratado... <input type="checkbox"/> 8 76	1. Ocupación/Puesto de trabajo 2. N.º Empleos 1 <input type="text" value="CNO-11"/> 2 <input type="text" value="CNO-11"/> 3 <input type="text" value="CNO-11"/> 	A. Formando al personal interno del establecimiento <input type="checkbox"/> 1 77 B. Ofreciendo salarios superiores <input type="checkbox"/> 2 C. Recurriendo al personal formado en otros establecimientos <input type="checkbox"/> 3 D. Ampliando la búsqueda a otras zonas geográficas <input type="checkbox"/> 4 E. Otros (especificar) <input type="checkbox"/> 1 75 F. No ha podido solucionarlos <input type="checkbox"/> 2 77

77											
SEÑALE LAS 3 PRINCIPALES VÍAS/CANALES DE RECLUTAMIENTO DEL PERSONAL QUE UTILIZA SU ESTABLECIMIENTO											
(Canales: 1 Lanbide/Sepe; 2 Oficinas locales de empleo: municipales, comarcales, etc.; 3 Empresas de selección de RRHH; 4 ETTs; 5 Prensa y similares; 6 Relaciones personales / profesionales; 7 Centros de enseñanza; 8 Promoción interna; 9 Otras empresas del sector; 10 Portales de empleo; 11 Otros											
	Via / Canal										
	A.1	B.2	C.3	D.4	E.5	F.6	G.7	H.8	I.9	J.10	I.11
1. Directivos/as y gerentes	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11
2. Técnicos, profesionales científicos e intelectuales y/o profesionales de apoyo	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31
3. Mandos intermedios	<input type="checkbox"/> 41	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 43	<input type="checkbox"/> 44	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> 46	<input type="checkbox"/> 47	<input type="checkbox"/> 48	<input type="checkbox"/> 49	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 51
4. Empleados/as administrativos y/o de oficina	<input type="checkbox"/> 61	<input type="checkbox"/> 52	<input type="checkbox"/> 63	<input type="checkbox"/> 64	<input type="checkbox"/> 65	<input type="checkbox"/> 66	<input type="checkbox"/> 67	<input type="checkbox"/> 68	<input type="checkbox"/> 69	<input type="checkbox"/> 70	<input type="checkbox"/> 71
5. Trabajadores/as cualificados/as	<input type="checkbox"/> 81	<input type="checkbox"/> 82	<input type="checkbox"/> 83	<input type="checkbox"/> 84	<input type="checkbox"/> 85	<input type="checkbox"/> 86	<input type="checkbox"/> 87	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 89	<input type="checkbox"/> 90	<input type="checkbox"/> 91
6. Trabajadores/as no cualificados/as / Ocupaciones elementales	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11

79	80	81	82	83
A LO LARGO DE 2016, ¿SE HAN DESARROLLADO ACCIONES FORMATIVAS DE RECICLAJE DEL PERSONAL PROMOVIDAS POR EL PROPIO ESTABLECIMIENTO?	RESUMEN DE LAS CARACTERÍSTICAS GLOBALES DE LA FORMACIÓN DE RECICLAJE DESARROLLADA EN 2016	DISTRIBUYA EL NÚMERO DE ASISTENTES A LA FORMACIÓN EN EL 2016 SEGÚN LAS SIGUIENTES VARIABLES: CATEGORÍA PROFESIONAL	NÚMERO DE ASISTENTES A LA FORMACIÓN EN EL 2016 SEGÚN TIPO DE CONTRATO	NÚMERO DE ASISTENTES A LA FORMACIÓN EN EL 2016 SEGÚN GÉNERO
A. No <input type="checkbox"/> 1 88 B. Si <input type="checkbox"/> 2 80	1. N.º Horas impartidas 2. N.º de cursos impartidos 3. N.º trabajadores asistentes a la formación	1. Directivos/as y gerentes 2. Técnicos, profesionales científicos e intelectuales y/o profesionales de apoyo 3. Mandos intermedios 4. Empleados/as administrativos y/o de oficina 5. Trabajadores/as cualificados/as 6. Trabajadores/as no cualificados/as / Ocupaciones elementales	1. Fijos 2. Eventuales 3. No asalariados	1. Varones 2. Mujeres

84	85	86	88	89																								
NÚMERO DE ASISTENTES A LA FORMACIÓN EN EL 2016 SEGÚN INTERVALOS DE EDAD	VALORE, DE 1 (Nada satisfecho) A 5 (Muy satisfecho), EL GRADO DE SATISFACCIÓN CON LA FORMACIÓN IMPARTIDA	¿HA RECIBIDO AYUDA / SUBVENCIÓN INSTITUCIONAL PARA LA REALIZACIÓN DE DICHAS ACCIONES FORMATIVAS?	¿CUENTA SU ESTABLECIMIENTO CON PERSONAL DEDICADO (TOTAL O PARCIALMENTE) A LA PLANIFICACIÓN / GESTIÓN DE LAS NECESIDADES FORMATIVAS EXISTENTES EN SU ESTABLECIMIENTO?	ESPECIFIQUE EL CARGO QUE DESEMPEÑA(N) ESTA(S) PERSONA(S) EN EL ESTABLECIMIENTO																								
1. Menos de 35 años _____ 2. De 35 a 54 años. _____ 3. De 55 a 65 años. _____ 4. Más de 65 años . _____	A. Nada satisfecho <input type="checkbox"/> 1 B. Poco satisfecho <input type="checkbox"/> 2 C. Satisfecho <input type="checkbox"/> 3 D. Bastante satisfecho <input type="checkbox"/> 4 E. Muy satisfecho <input type="checkbox"/> 5	A. Si. . . . <input type="checkbox"/> 6 B. No. . . . <input type="checkbox"/> 7	A. Si. . . . <input type="checkbox"/> 7 B. No. . . . <input type="checkbox"/> 8	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">A. Si</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">B. No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Gerente</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. Directivo/a de cada área . . .</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td>3. Gestor/a de recursos humanos</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td>4. Jefe/a de formación</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>5. Otros (especificar)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td> </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> </td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		A. Si	B. No	1. Gerente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	2. Directivo/a de cada área . . .	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	3. Gestor/a de recursos humanos	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8	4. Jefe/a de formación	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9	5. Otros (especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6		
	A. Si	B. No																										
1. Gerente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																										
2. Directivo/a de cada área . . .	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7																										
3. Gestor/a de recursos humanos	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8																										
4. Jefe/a de formación	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9																										
5. Otros (especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6																										
.																												
.																												

90	91												
A LO LARGO DE 2016, ¿HA CONTRATADO LOS SERVICIOS DE CONSULTORES EXTERNOS PARA EL ASESORAMIENTO EN FORMACIÓN?	DISTRIBUYA LOS ASISTENTES A LA FORMACIÓN DESARROLLADA EN 2016 (la expresada en la pregunta 80) POR CONTENIDOS DE FORMACIÓN RECIBIDOS												
A. Si <input type="checkbox"/> 6 B. No. . . . <input type="checkbox"/> 7	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 50%;">1. Informática de usuario _____ </td> <td style="width: 50%;">7. Calidad e innovación _____ </td> </tr> <tr> <td>2. Informática técnica _____ </td> <td>8. Administración y finanzas / contabilidad _____ </td> </tr> <tr> <td>3. Comercial / marketing _____ </td> <td>9. Recursos humanos _____ </td> </tr> <tr> <td>4. Idiomas _____ </td> <td>10. Mantenimiento _____ </td> </tr> <tr> <td>5. Dirección _____ </td> <td>11. Medio ambiente _____ </td> </tr> <tr> <td>6. Seguridad y salud laboral _____ </td> <td>12. Ámbitos de formación propios a su actividad _____ </td> </tr> </tbody> </table>	1. Informática de usuario _____	7. Calidad e innovación _____	2. Informática técnica _____	8. Administración y finanzas / contabilidad _____	3. Comercial / marketing _____	9. Recursos humanos _____	4. Idiomas _____	10. Mantenimiento _____	5. Dirección _____	11. Medio ambiente _____	6. Seguridad y salud laboral _____	12. Ámbitos de formación propios a su actividad _____
1. Informática de usuario _____	7. Calidad e innovación _____												
2. Informática técnica _____	8. Administración y finanzas / contabilidad _____												
3. Comercial / marketing _____	9. Recursos humanos _____												
4. Idiomas _____	10. Mantenimiento _____												
5. Dirección _____	11. Medio ambiente _____												
6. Seguridad y salud laboral _____	12. Ámbitos de formación propios a su actividad _____												

92	93
OBSERVACIONES	DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO
.	1. Nombre y apellidos: 2. Cargo 3. Teléfono _____ 4. Correo electrónico