



**ENCUESTA VENDEDORES AMBULANTES - ESTACIONARIOS
UNIDADES ECONÓMICAS CON AFECTACIÓN PROYECTO TRANSCRIBE
CONVENIO UNIVERSIDAD DE CARTAGENA – ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA**



CONTROL OPERATIVO DE LA ENCUESTA

Encuesta No. _____ Coordinador Encuesta : _____
Nombre del Encuestador _____ Observaciones: _____

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. Nombres y apellidos del dueño del negocio _____
Cédula N° _____ de _____ Edad _____ Sexo M ___ F ___
1.2. Estado civil Soltero _____ Casado _____ U. Libre _____ Viudo (a) _____
1.3. Dirección de su vivienda _____ Comuna _____ Teléfono _____
1.4. N° de personas a cargo _____ 1.5. Nivel de Ingreso Mensual Familiar _____ 1.6. Nivel de Gasto Familiar _____
1.7. Cuál es su lugar de procedencia? _____
1.8. Cuántos años tiene de residir en Cartagena?: _____ 1.9. Cuanto tiempo lleva realizando esta actividad?: _____
1.10. Cuanto tiempo lleva ocupando el espacio público en este sitio?: _____
1.11. Nivel de formación del encuestado
Primaria incompleta _____ Primaria completa _____
Secundaria incompleta _____ Secundaria completa _____
Técnico _____ Profesional _____
Otra _____ Cual : _____
1.12. En que otra actividad está usted capacitado: _____
1.13. Que otra actividad puede usted desempeñar : _____
1.14. Estrato socioeconómico de la vivienda _____
1.15. Tiene SISBEN : Sí: _____ No: _____ A que régimen pertenece?: Contributivo: _____ Subsidiado: _____

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL NEGOCIO

2.1. Cuál es la ubicación del negocio?: _____
2.2. Sector donde se ubica el negocio? : _____
2.3. Es propietario único del negocio? : _____
2.4. Area ocupada por el Negocio _____
2.5. Cual es su horario de trabajo en el negocio _____
2.6. Cuántas días a la semana labora usted en el negocio?: _____
2.7. Que día descansa usted _____
2.8. Además de usted, cuántas personas trabajan en el negocio?: _____

Nombres y apellidos	Edad	Género	Tiempo dedicado al negocio x día

2.9. Que artículos vende o que servicio presta?
Artesanías _____ Confitería / Cigarrería _____ Frutas _____
Calzado _____ Ferretería _____ Lotería y chance _____
Ropa _____ Periódicos, revistas y libros _____ Alimentos Cocidos _____
Miscelánea _____ Discos y cassettes _____ Alimentos Crudos _____
Relojería _____ Bebidas _____ Sastrería _____
Zapatería _____ Otro _____ Cual _____

3. ACTIVIDAD OPERATIVA DEL NEGOCIO

3.1. Cuánto ha invertido en muebles y equipos para el negocio?: _____
3.2. Cada cuanto surte el negocio?: Diario _____ Quincenal _____
Semanal _____ Mensual _____
3.3. Cuanto dinero invierte en la compra de mercancías o materia prima para el negocio?: _____
3.4. Cual es su nivel promedio de ven Diario _____ Quincenal _____
Semanal _____ Mensual _____
3.5. Cuánto cree que es su ganancia? Diaria _____ Quincenal _____
Semanal _____ Mensual _____
Total mes promedio: _____
Porcentaje de Rentabilidad: _____
3.6. Su fuente de financiación es: Propia _____
Accede a préstamos personales _____
Accede a préstamos de fundaciones _____ Cuáles?: _____
Accede a préstamos bancarios _____ Cuál?: _____
3.7. Cuál es la modalidad del crédito recibido?: Paga diario _____ Tasa de interés del crédito (%): _____
Amortización semanal _____ Amortización mensual _____

3.8. Tipo de instalación donde funciona el negocio Estado actual
Kiosco _____ B R M
Caseta _____
Carreta _____
Mesa _____
Vitrina _____
Tendido _____
Otra _____ Cuál ? : _____
B ___ R ___ M ___

3.9 La instalación del negocio es: Fija _____ Movable _____																																		
3.10 Describa todos los activos con que cuenta el negocio	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="width: 30px;">B</th> <th style="width: 30px;">R</th> <th style="width: 30px;">M</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	B	R	M																														
B	R	M																																
3.11 Donde guarda la mercancía : _____																																		
3.12. Cuánto le cuesta guardar la mercancía: _____																																		
3.13. A quien le compra usted	Directo de Fabrica _____ Otro _____ Intermediarios mayoristas _____ Cual _____ Intermediarios minoristas _____ Usted produce _____																																	
3.14. Cuál es la condición de pago de quien le suministra la mercancía?																																		
Contado _____	Crédito _____ Credicontado _____ Otra _____																																	
3.15. Porqué ubicó su negocio en este sitio?:																																		
Concurrencia de personas _____ Presencia de centros comerciales _____ Amigos en la zona _____ Sombra _____ Presencia institucional _____	Facilidad de trasladarse al sitio de trabajo _____ El sitio donde guarda la mercancía se encuentra cerca _____ Donde más se vende _____ Por cercanía a negocios similares _____ Otro _____ Cual : _____																																	
3.16. Usted está afiliado a alguna asociación o gremio de vendedores																																		
Si _____	Cual : _____																																	
No _____																																		
3.17. Porqué trabaja en este negocio	Falta de empleo _____ Mejores ingresos _____ Independencia _____ Tradición de familia _____ Complementar ingresos _____ Otro _____ Cual?: _____																																	
3.18. Tiene otra ocupación	Si _____ Cual : _____																																	
No _____																																		
4. EXPECTATIVAS																																		
4.1. Cuales son sus expectativas laborales en el corto y mediano plazo																																		
Conseguir un trabajo formal y estable _____ Cambiar de lugar de trabajo con la misma actividad _____ Cambiar de lugar de trabajo con diferente actividad _____ Continuar con la actividad actual en el mismo lugar _____	Cambiar de Ciudad _____ Otra _____ Cual _____																																	
4.2. Si le ofrecen trabajo en una empresa dejaría esta actividad informal y aceptaría el trabajo, siempre y cuando?:																																		
Salario igual al nivel promedio de ingresos actuales _____ Salario superior al nivel promedio de ingresos actuales _____ Salario menor compensado con una mayor seguridad social _____ Devengar al menos el salario mínimo con mejores condiciones laborales _____	Otra _____ Cual ? : _____																																	
4.3. Si le ofrecieran convertir su negocio en una microempresa formal estaría dispuesto a hacerlo?: Si _____ No _____																																		
4.4. Conoce algún plan de la Alcaldía de Cartagena que proyecte mejoras en la actividad que usted desempeña																																		
Si _____	No _____ Cual?: _____																																	
4.5. Conoce Ud. El proyecto de Transcribe ? NO _____ SI _____ A TRAVES DE QUE MEDIO _____																																		
EN CASO DE CONOCERLO Que expectativa tiene usted acerca del proyecto Transcribe B _____ M _____ R _____ OTRA _____ CUAL _____																																		
4.6. Que alternativa de solución plantea usted ante la posible afectación de su negocio por el Desarrollo de Transcribe																																		
Reubicación _____	Conseguir un nuevo trabajo _____ Otra _____ Cual _____																																	
5. INFORMACIÓN SOBRE REGISTRO																																		
5.1. Posee permiso?: Si _____ No _____	Número: _____ Fecha de Exp: _____																																	
5.2. Quien se lo expidió?: _____																																		
6. OBSERVACIONES																																		

Firma y Cédula del Encuestado

Firma y Cédula del Encuestador

Firma y Cédula del Supervisor