

8. CUESTIONARIO

Entrevistador, léale al informante: “Buenos días soy de y le llamo porque estamos realizando un estudio del colectivo Autónomo en España”

¿Es usted un Trabajador/a en activo dado de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA)?

1. SI 1 Si dice “SI” pase la siguiente pregunta
2. No 6 Si dice “NO” no seguir con la encuesta → mensaje de despedida
3. NS/NR 9 Si dice “NS/NR” no seguir con la encuesta → mensaje de despedida

¿Además de ser Autónomo usted forma parte de alguna sociedad mercantil, cooperativa o cualquier otra entidad societaria?

1. SI 1 Si dice “SI” no seguir con la encuesta → mensaje de despedida
2. No 6 Si dice “NO” pasar a la pregunta nº1
3. NS/NR 9 Si dice “NS/NR” no seguir con la encuesta → mensaje de despedida

I. VARIABLES DE CLASIFICACIÓN DEL LA ACTIVIDAD COMO AUTÓNOMO

Entrevistador, léale al informante: “A continuación le voy a preguntar acerca de los datos identificativos de su Actividad”.

1. ¿Cuál es la Provincia en la que está dado/a de alta en el RETA? _____ (Crear variable “Comunidad Autónoma calculada en función de la Provincia)
2. Su actividad por cuenta propia es...
 1. Un trabajo que lo realiza Independientemente 1 (pase a la pregunta nº5)
 2. Un trabajo que lo realiza para una o dos empresas en exclusividad 6 (pase a la pregunta nº3)
 3. Un trabajo que realiza dentro de una sola Empresa, siguiendo los horarios y utilizando las infraestructuras y/o maquinaria de la empresa, 9 (pase a la pregunta nº5)
3. ¿De su cliente principal proviene al menos el 75% de sus ingresos?

SI	<input type="checkbox"/> 1 Si dice “SI” pase a la pregunta nº4
NO	<input type="checkbox"/> 6 Si dice “NO” pase a la pregunta nº5
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9 Si dice “NS/NR” pase a la pregunta nº5
4. ¿Le une con su cliente principal algún tipo de contrato?

SI	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 6
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9
5. ¿Cuánto tiempo lleva dado de alta en el RETA?
 1. Menos de un año 1
 2. Más de 1 año 6
 Indique el nº de años: _____

6. Señale la actividad económica a la pertenece el Trabajo por cuenta propia que realiza:

1. Agricultura 1
 2. Industria 2
 3. Comercio 3
 4. Construcción 4
 5. Resto de servicios 5
- Indique cual _____

7. ¿Dispone de asalariados a su cargo?

1. Si, continuamente 1
2. Si, eventualmente (en los momentos de más trabajo) 6
3. No, nunca 9

8. Cifra de negocios. A continuación indique su facturación bruta durante el año 2008 fruto de su actividad por cuenta propia:

1. Menos de 25.000 € 1
2. 25.000 € o más y menos 50.000 € 2
3. 50.000 € o más y menos de 100.000 € 3
4. 100.000 € o más y menos de 200.000 € 4
5. 200.000 € o más y menos de 500.000 € 5
6. Más de 500.000 € 6

II. ANTECEDENTES EMPRESARIALES

Entrevistador, léale al informante: “A continuación le voy a preguntar sobre los antecedentes de su Actividad como Autónomo”

9. ¿Antes de ser Autónomo usted estuvo asalariado en alguna otra empresa?

SI	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 6
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9
10. ¿La misma actividad que usted realiza como Autónomo la realiza o ha realizado también algún miembro de su familia?

SI	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 6
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9
11. ¿Para comenzar su actividad como Autónomo necesitó algún tipo de financiación?

SI	<input type="checkbox"/> 1 Si dice “SI” pase a la pregunta nº13
NO	<input type="checkbox"/> 6 Si dice “NO” pase a la pregunta nº14
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9 Si dice “NS/NR” pase a la pregunta nº14
12. Indique cuál:

	SI	NO	NS/NR
1. Entidades Financieras	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
2. Recursos propios	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
3. Recursos familiares	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4. Recursos admón. (ayudas y subvenciones)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
a) Estatales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
b) Autonómicos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

13. De los siguientes posibles motivos, indique cual o cuales tuvo o tuvieron que ver en la decisión de iniciar su actividad por cuenta propia como Autónomo:

- | | SI | NO | NS/NR |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Porque no encontró una Empresa que le contratase como asalariado | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Para hacer uso de sus conocimientos y capacidades | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Porque la empresa para la que trabaja le obligó a darse de alta en el Régimen Especial de Autónomos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. Porque realizando su actividad por cuenta propia obtiene más beneficios que por cuenta ajena | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. La visión de una oportunidad de negocio | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 6. Otro motivos (Indicar _____) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

III. NECESIDADES Y ESPECTATIVAS ACTUALES - MEDIOS

Entrevistador, léale al informante: "A continuación le voy a preguntar sobre las necesidades que tiene como Autónomo, así como los medios utilizados para paliar estas necesidades"

14. En su actividad como Autónomo utiliza algún tipo de asesoramiento o gestión externa en materia...: SI NO NS/NR

- | | | | |
|---------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Laboral | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Jurídica | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Fiscal | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. Financiera | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. Otras | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

Indique cuál _____

15. ¿Es socio de alguna Asociación empresarial de Autónomos o está afiliado a algún sindicato?

- | | SI | NO | NS/NR |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Socio de Asociación | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Afiliado a Sindicato | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

16. Referente a la formación, ¿Es usted autodidacta formándose por sus medios en lo que necesita en cada momento? SI NO NS/NR

SI	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 6
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9

Si respondió "SI" en la pregunta nº7 pase a la pregunta nº 17.a en caso contrario pase a la siguiente pregunta

17. ¿Ha realizado usted algún curso de formación sobre su profesión en los últimos dos años?

SI, y subvencionado	<input type="checkbox"/> 1	Indique el nº
aproximadamente _____		pase a la pregunta nº19
SI, y autofinanciado	<input type="checkbox"/> 3	Indique el nº
aproximadamente _____		pase a la pregunta nº19
NO	<input type="checkbox"/> 6	Si dice "NO" pase a la pregunta nº18
NS/NR	<input type="checkbox"/> 9	Si dice "NO/NR" pase a la pregunta nº18

17.a. ¿Ha realizado usted o alguno de sus trabajadores algún curso de formación en los últimos dos años?

- | | | |
|-----------------------|----------------------------|---|
| SI, y subvencionado | <input type="checkbox"/> 1 | Indique el nº |
| aproximadamente _____ | | pase a la pregunta nº19 |
| SI, autofinanciado | <input type="checkbox"/> 3 | Indique el nº |
| aproximadamente _____ | | pase a la pregunta nº19 |
| NO | <input type="checkbox"/> 6 | Si dice "NO" pase a la pregunta nº18 |
| NS/NR | <input type="checkbox"/> 9 | Si dice "NO/NR" pase a la pregunta nº18 |

18. Indique el motivo o motivos por el/los cual/es no ha realizado ningún curso de formación

- | | SI | NO | NS/NR |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Desconoce la oferta de cursos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Supone una inversión que no puede afrontar | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. No le es rentable por tiempo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. No se adecuan a sus necesidades | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. No dispone de tiempo para realizarlos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 6. No lo necesita | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 7. Otros | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
- Indique cuál _____

19. Indique el grado de acuerdo o desacuerdo de la siguiente afirmación, siendo:

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

- | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. "Estar continuamente formado mejora la competitividad de mi Trabajo" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. "La formación que conozco es demasiado teórica y no sirve en la práctica" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. "La formación que conozco no se adapta a mis necesidades" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. "La formación que conozco es de baja calidad" | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

20. Si realizase ahora un curso, podría hacerlo en...:

- | | |
|--|----------------------------|
| 1. Sólo en horario laboral | <input type="checkbox"/> 1 |
| 2. Sólo en horario NO laboral | <input type="checkbox"/> 3 |
| 3. Tanto dentro como fuera del horario laboral | <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. No tendría tiempo para realizarlo | <input type="checkbox"/> 9 |

21. ¿La crisis que comenzó el año pasado le ha afectado o le está afectando en su trabajo?

- | | |
|--|----------------------------|
| SI | <input type="checkbox"/> 1 |
| Indique el grado de afectación: Muy alto | <input type="checkbox"/> |
| Alto | <input type="checkbox"/> |
| Medio | <input type="checkbox"/> |
| Bajo | <input type="checkbox"/> |
| Muy bajo | <input type="checkbox"/> |
| NO | <input type="checkbox"/> 6 |
| NS/NR | <input type="checkbox"/> 9 |

22. Señale a continuación si su actividad se ha visto afectada por alguno de los siguientes problemas de ámbito económico en el último año, y en que grado en una escala del 0 al 10:

NC 9

37. ¿En su domicilio convive con personas dependientes de usted (hijos menores o personas mayores)

SI 1 Indique el
nº _____
NO 6
NS/NR 9

38. Nivel máximo de estudios terminados:

1. Doctorado	
2. Tit. Grado superior (licenciados, ingenieros sup.)	
3. Tit. Grado medio (diplomados univ. o equiv.)	
4. F.P. grado superior	
5. F.P. grado medio	
6. Segundo ciclo de secundaria (BACHILLERATO)	
7. Primer ciclo de secundaria (ESO)	
8. Estudios primarios (EGB o equiv.)	
9. Sin estudios	

Encuestador/a: _____

Fecha (dd/mm/aaaa): __/__/__ Hora: __ : __