

## SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICO DE LA ACTIVIDAD ARTESANAL (SIEAA)

**Confidencial:** Los datos que se solicitan en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial (Ley 79 del 20 de octubre de 1993, Art. 5)

FORMULARIO No. :

## I. IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN

## A. Datos personales y ubicación

1.1 Nombre(s) y Apellido(s):

Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:

1.2 Tipo de identificación:

a. Cédula de ciudadanía	1 <input type="checkbox"/>	c. Tarjeta de identidad	3 <input type="checkbox"/>	e. Menor sin identificación	5 <input type="checkbox"/>
b. Cédula de extranjería o Pasaporte	2 <input type="checkbox"/>	d. Número Único de Identificación NUI	4 <input type="checkbox"/>	f. Adulto sin identificación	6 <input type="checkbox"/>

→ (Pase a 1.3)

Número de identificación: \_\_\_\_\_

1.3 Fecha de nacimiento

DD	MM	AAAA

1.4 Sexo:

a. Hombre 1  b. Mujer 2 

1.5 ¿Cuál es su estado civil actual?

- |  |                            |                                |                            |
|--|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| a. No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años | 1 <input type="checkbox"/> | d. Separado(a) o divorciado(a) | 4 <input type="checkbox"/> |
| b. No está casado(a) y vive en pareja hace dos años o más    | 2 <input type="checkbox"/> | e. Soltero(a)                  | 5 <input type="checkbox"/> |
| c. Viudo(a)  | 3 <input type="checkbox"/> | f. Casado(a)                   | 6 <input type="checkbox"/> |

## B. Lugar de nacimiento - ¿Cuál fue su lugar de nacimiento?

1.6 País

1.7 Departamento:

1.8 Municipio:

1.9 Zona:

- |           |                            |                              |                            |                             |                            |             |                            |
|-----------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------|----------------------------|
| a. Urbano | 1 <input type="checkbox"/> | c. Resguardo indígena        | 3 <input type="checkbox"/> | e. Territorios comunitarios | 5 <input type="checkbox"/> | g. Palenque | 7 <input type="checkbox"/> |
| b. Rural  | 2 <input type="checkbox"/> | d. Zona de reserva campesina | 4 <input type="checkbox"/> | f. Kumpanías y comunidad    | 6 <input type="checkbox"/> |             |                            |

## C. Lugar de residencia - ¿Cuál es su lugar de residencia actual?

1.10 Departamento:

1.11 Municipio:

1.12 Zona:

- |           |                            |                              |                            |                             |                            |             |                            |
|-----------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------|----------------------------|
| a. Urbano | 1 <input type="checkbox"/> | c. Resguardo indígena        | 3 <input type="checkbox"/> | e. Territorios comunitarios | 5 <input type="checkbox"/> | g. Palenque | 7 <input type="checkbox"/> |
| b. Rural  | 2 <input type="checkbox"/> | d. Zona de reserva campesina | 4 <input type="checkbox"/> | f. Kumpanías y comunidad    | 6 <input type="checkbox"/> |             |                            |

1.13 Datos de contacto

a. Dirección	b. Teléfono fijo	c. Celular	e. Correo electrónico

1.14 ¿Cuántos años continuos lleva viviendo en el municipio de residencia actual?

\_\_\_\_\_ Años

1.15 ¿Antes de venir a vivir en este municipio, vivía en otro municipio o país?

 Si 1   
 No 2  → (Pase a 2.1)

a. País	a. Departamento:	b. Municipio:	c. Zona:	a. Urbano	1 <input type="checkbox"/>	c. Resguardo indígena	3 <input type="checkbox"/>	e. Territorios comunitarios	5 <input type="checkbox"/>	g. Palenque	7 <input type="checkbox"/>
			b. Rural	2 <input type="checkbox"/>	d. Zona de reserva campesina	4 <input type="checkbox"/>	f. Kumpanías y comunidad	6 <input type="checkbox"/>			

## II. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL ARTESANO Y SU GRUPO FAMILIAR

### A. Características sociodemográficas

2.1 ¿De cuál de los siguientes grupos étnicos se considera usted?

- a. Indígena 1
- b. Gitano, Rom 2
- c. Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina 3
- d. Palenquero de San Basilio 4
- e. Negro, mulato (afrodescendiente) 5
- f. De ninguno de los anteriores 6

2.2 ¿Pertenece a un grupo de población catalogado como vulnerable? Indique cuál?: (Opción múltiple)

- a. Ninguno 1
- b. Madre / padre cabeza de familia 1
- c. Desplazados 1
- d. Víctimas de la violencia 1
- e. Jóvenes y adultos iletrados 1
- f. Habitantes de frontera 1
- g. Población indígena 1
- h. Población rural dispersa 1
- i. Adultos mayores en pobreza e indigencia 1
- j. Menores en riesgo social 1
- k. Persona en condición de discapacidad 1
- l. Otro 1  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

2.3 ¿Sabe leer y escribir?

Si  No

2.4 ¿Cuál es su máximo nivel educativo alcanzado y el número de años aprobados en este nivel?

Ítems	Número de años	Ítems	Número de años	Ítems	Número de años
a. Ninguno 1 <input type="checkbox"/>		e. Media (de decimo a once) 5 <input type="checkbox"/>		i. Universitaria Incompleta 9 <input type="checkbox"/>	
b. Preescolar 2 <input type="checkbox"/>		f. Técnico 6 <input type="checkbox"/>		j. Especialización, Maestría o doctorado 10 <input type="checkbox"/>	
c. Básica primaria (de primero a quinto) 3 <input type="checkbox"/>		g. Tecnológico 7 <input type="checkbox"/>		k. No sabe, no informa 11 <input type="checkbox"/>	
d. Básica secundaria (de sexto a noveno) 4 <input type="checkbox"/>		h. Universitaria Completa 8 <input type="checkbox"/>			

2.5 ¿En qué lengua se comunica habitualmente?

- a. Español 1  c. Lengua raizal 3
- b. Lengua indígena 2  d. Otra 4  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

2.6 ¿Está afiliado (a) a alguna entidad de seguridad social en salud (incluido SISBEN)?

- Si 1
- No 2  → (Pase a 2.8)

2.7 ¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado(a)?

- a. Contributivo (EPS) 1  c. Especial o de excepción (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas, Magisterio) 3
- b. Subsidiado (ARS) 2  d. No sabe, no informa 4

### B. Vivienda del artesano

2.8 ¿En qué tipo de vivienda reside actualmente?

- a. Casa 1  d. Finca 4
- b. Apartamento 2  e. Vivienda indígena 5
- c. Cuarto(s) en inquilinato 3  f. Otro tipo (carpa, vagón, cambuche, embarcación, cueva, refugio natural) 6

2.9 ¿La vivienda en la que actualmente reside es?

- a. Propia, totalmente pagada 1  e. Posesión sin título (Ocupante de hecho) 5
- b. Propia, la están pagando 2  f. Propiedad colectiva 6
- c. En arriendo o subarriendo 3  g. Otra 7
- d. Con permiso del propietario (usufructo) 4  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

2.10 De cuántos cuartos o habitaciones dispone este hogar **Incluyendo** sala y comedor (NO tenga en cuenta cocina, baños, garajes y los cuartos destinados a negocio)

\_\_\_\_\_ Cuartos

2.11 ¿En cuántos de esos cuartos duermen las personas del hogar?

\_\_\_\_\_ Cuartos

2.12 ¿Cuántas personas componen el hogar?

\_\_\_\_\_ Personas

2.13 ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda?

- a. Acueducto público, comunal o veredal 1  f. Gas natural conectado a red pública 1
- b. Agua en pila pública, carrotanque, aguatero, pozo, río, quebrada o manantial 1  g. Teléfono fijo 1
- c. Alcantarillado 1  h. Internet 1
- d. Energía eléctrica 1  i. Ninguno 1
- e. Recolección de basuras 1

### C. Caracterización del hogar

#### 2.14 Datos del hogar

	1. (Jefe de Hogar)	2	3	4	5
Primer Nombre					
Segundo Nombre					
Primer Apellido					
Segundo apellido					
Parentesco con el jefe del hogar					
Tipo de Identificación	a. Cédula de ciudadanía 1 <input type="checkbox"/> b. Cédula de extranjería o Pasaporte 2 <input type="checkbox"/> c. Tarjeta de identidad 3 <input type="checkbox"/> d. Número Único de Identificación NUI 4 <input type="checkbox"/> e. Menor sin identificación 5 <input type="checkbox"/> f. Adulto sin identificación 6 <input type="checkbox"/>	a. Cédula de ciudadanía 1 <input type="checkbox"/> b. Cédula de extranjería o Pasaporte 2 <input type="checkbox"/> c. Tarjeta de identidad 3 <input type="checkbox"/> d. Número Único de Identificación NUI 4 <input type="checkbox"/> e. Menor sin identificación 5 <input type="checkbox"/> f. Adulto sin identificación 6 <input type="checkbox"/>	a. Cédula de ciudadanía 1 <input type="checkbox"/> b. Cédula de extranjería o Pasaporte 2 <input type="checkbox"/> c. Tarjeta de identidad 3 <input type="checkbox"/> d. Número Único de Identificación NUI 4 <input type="checkbox"/> e. Menor sin identificación 5 <input type="checkbox"/> f. Adulto sin identificación 6 <input type="checkbox"/>	a. Cédula de ciudadanía 1 <input type="checkbox"/> b. Cédula de extranjería o Pasaporte 2 <input type="checkbox"/> c. Tarjeta de identidad 3 <input type="checkbox"/> d. Número Único de Identificación NUI 4 <input type="checkbox"/> e. Menor sin identificación 5 <input type="checkbox"/> f. Adulto sin identificación 6 <input type="checkbox"/>	a. Cédula de ciudadanía 1 <input type="checkbox"/> b. Cédula de extranjería o Pasaporte 2 <input type="checkbox"/> c. Tarjeta de identidad 3 <input type="checkbox"/> d. Número Único de Identificación NUI 4 <input type="checkbox"/> e. Menor sin identificación 5 <input type="checkbox"/> f. Adulto sin identificación 6 <input type="checkbox"/>
Número de Identificación					
Sexo	a. Masculino 1 <input type="checkbox"/> b. Femenino 2 <input type="checkbox"/>	a. Masculino 1 <input type="checkbox"/> b. Femenino 2 <input type="checkbox"/>	a. Masculino 1 <input type="checkbox"/> b. Femenino 2 <input type="checkbox"/>	a. Masculino 1 <input type="checkbox"/> b. Femenino 2 <input type="checkbox"/>	a. Masculino 1 <input type="checkbox"/> b. Femenino 2 <input type="checkbox"/>
Año de nacimiento					
Está registrado en el SIEAA?	a. Si 1 <input type="checkbox"/> b. No 2 <input type="checkbox"/>	a. Si 1 <input type="checkbox"/> b. No 2 <input type="checkbox"/>	a. Si 1 <input type="checkbox"/> b. No 2 <input type="checkbox"/>	a. Si 1 <input type="checkbox"/> b. No 2 <input type="checkbox"/>	a. Si 1 <input type="checkbox"/> b. No 2 <input type="checkbox"/>
Principal actividad económica	a. Elabora productos artesanales 1 <input type="checkbox"/> b. Elabora productos de arte manual 2 <input type="checkbox"/> c. Productor de materias primas 3 <input type="checkbox"/> d. Comercializador de materias primas 4 <input type="checkbox"/> e. Comercializador de producto fina 5 <input type="checkbox"/> f. Ninguna de las anteriores 6 <input type="checkbox"/>	a. Elabora productos artesanales 1 <input type="checkbox"/> b. Elabora productos de arte manual 2 <input type="checkbox"/> c. Productor de materias primas 3 <input type="checkbox"/> d. Comercializador de materias primas 4 <input type="checkbox"/> e. Comercializador de producto fina 5 <input type="checkbox"/> f. Ninguna de las anteriores 6 <input type="checkbox"/>	a. Elabora productos artesanales 1 <input type="checkbox"/> b. Elabora productos de arte manual 2 <input type="checkbox"/> c. Productor de materias primas 3 <input type="checkbox"/> d. Comercializador de materias primas 4 <input type="checkbox"/> e. Comercializador de producto fina 5 <input type="checkbox"/> f. Ninguna de las anteriores 6 <input type="checkbox"/>	a. Elabora productos artesanales 1 <input type="checkbox"/> b. Elabora productos de arte manual 2 <input type="checkbox"/> c. Productor de materias primas 3 <input type="checkbox"/> d. Comercializador de materias primas 4 <input type="checkbox"/> e. Comercializador de producto fina 5 <input type="checkbox"/> f. Ninguna de las anteriores 6 <input type="checkbox"/>	a. Elabora productos artesanales 1 <input type="checkbox"/> b. Elabora productos de arte manual 2 <input type="checkbox"/> c. Productor de materias primas 3 <input type="checkbox"/> d. Comercializador de materias primas 4 <input type="checkbox"/> e. Comercializador de producto fina 5 <input type="checkbox"/> f. Ninguna de las anteriores 6 <input type="checkbox"/>
Actualmente cuál es su ocupación principal?	a. Empleado 1 <input type="checkbox"/> b. Independiente 2 <input type="checkbox"/> c. Ama de casa 3 <input type="checkbox"/> d. Estudiante 4 <input type="checkbox"/> e. Pensionado 5 <input type="checkbox"/> f. No ocupado 6 <input type="checkbox"/> g. Desempleado (si ha buscado empleo en el último mes) 7 <input type="checkbox"/>	a. Empleado 1 <input type="checkbox"/> b. Independiente 2 <input type="checkbox"/> c. Ama de casa 3 <input type="checkbox"/> d. Estudiante 4 <input type="checkbox"/> e. Pensionado 5 <input type="checkbox"/> f. No ocupado 6 <input type="checkbox"/> g. Desempleado (si ha buscado empleo en el último mes) 7 <input type="checkbox"/>	a. Empleado 1 <input type="checkbox"/> b. Independiente 2 <input type="checkbox"/> c. Ama de casa 3 <input type="checkbox"/> d. Estudiante 4 <input type="checkbox"/> e. Pensionado 5 <input type="checkbox"/> f. No ocupado 6 <input type="checkbox"/> g. Desempleado (si ha buscado empleo en el último mes) 7 <input type="checkbox"/>	a. Empleado 1 <input type="checkbox"/> b. Independiente 2 <input type="checkbox"/> c. Ama de casa 3 <input type="checkbox"/> d. Estudiante 4 <input type="checkbox"/> e. Pensionado 5 <input type="checkbox"/> f. No ocupado 6 <input type="checkbox"/> g. Desempleado (si ha buscado empleo en el último mes) 7 <input type="checkbox"/>	a. Empleado 1 <input type="checkbox"/> b. Independiente 2 <input type="checkbox"/> c. Ama de casa 3 <input type="checkbox"/> d. Estudiante 4 <input type="checkbox"/> e. Pensionado 5 <input type="checkbox"/> f. No ocupado 6 <input type="checkbox"/> g. Desempleado (si ha buscado empleo en el último mes) 7 <input type="checkbox"/>
Genera ingreso para el hogar?	a. Permanentemente 1 <input type="checkbox"/> b. Ocasionalmente 2 <input type="checkbox"/> c. No genera ingreso 3 <input type="checkbox"/>	a. Permanentemente 1 <input type="checkbox"/> b. Ocasionalmente 2 <input type="checkbox"/> c. No genera ingreso 3 <input type="checkbox"/>	a. Permanentemente 1 <input type="checkbox"/> b. Ocasionalmente 2 <input type="checkbox"/> c. No genera ingreso 3 <input type="checkbox"/>	a. Permanentemente 1 <input type="checkbox"/> b. Ocasionalmente 2 <input type="checkbox"/> c. No genera ingreso 3 <input type="checkbox"/>	a. Permanentemente 1 <input type="checkbox"/> b. Ocasionalmente 2 <input type="checkbox"/> c. No genera ingreso 3 <input type="checkbox"/>

..... Continuación

	6	7	8	9	10
Primer Nombre					
Segundo Nombre					
Primer Apellido					
Segundo apellido					
Parentesco con el jefe del hogar					
Tipo de Identificación	a. Cédula de ciudadanía 1 <input type="checkbox"/> b. Cédula de extranjería o Pasaporte 2 <input type="checkbox"/> c. Tarjeta de identidad 3 <input type="checkbox"/> d. Número Único de Identificación NUI 4 <input type="checkbox"/> e. Menor sin identificación 5 <input type="checkbox"/> f. Adulto sin identificación 6 <input type="checkbox"/>	a. Cédula de ciudadanía 1 <input type="checkbox"/> b. Cédula de extranjería o Pasaporte 2 <input type="checkbox"/> c. Tarjeta de identidad 3 <input type="checkbox"/> d. Número Único de Identificación NUI 4 <input type="checkbox"/> e. Menor sin identificación 5 <input type="checkbox"/> f. Adulto sin identificación 6 <input type="checkbox"/>	a. Cédula de ciudadanía 1 <input type="checkbox"/> b. Cédula de extranjería o Pasaporte 2 <input type="checkbox"/> c. Tarjeta de identidad 3 <input type="checkbox"/> d. Número Único de Identificación NUI 4 <input type="checkbox"/> e. Menor sin identificación 5 <input type="checkbox"/> f. Adulto sin identificación 6 <input type="checkbox"/>	a. Cédula de ciudadanía 1 <input type="checkbox"/> b. Cédula de extranjería o Pasaporte 2 <input type="checkbox"/> c. Tarjeta de identidad 3 <input type="checkbox"/> d. Número Único de Identificación NUI 4 <input type="checkbox"/> e. Menor sin identificación 5 <input type="checkbox"/> f. Adulto sin identificación 6 <input type="checkbox"/>	a. Cédula de ciudadanía 1 <input type="checkbox"/> b. Cédula de extranjería o Pasaporte 2 <input type="checkbox"/> c. Tarjeta de identidad 3 <input type="checkbox"/> d. Número Único de Identificación NUI 4 <input type="checkbox"/> e. Menor sin identificación 5 <input type="checkbox"/> f. Adulto sin identificación 6 <input type="checkbox"/>
Número de Identificación					
Sexo	a. Masculino 1 <input type="checkbox"/> b. Femenino 2 <input type="checkbox"/>	a. Masculino 1 <input type="checkbox"/> b. Femenino 2 <input type="checkbox"/>	a. Masculino 1 <input type="checkbox"/> b. Femenino 2 <input type="checkbox"/>	a. Masculino 1 <input type="checkbox"/> b. Femenino 2 <input type="checkbox"/>	a. Masculino 1 <input type="checkbox"/> b. Femenino 2 <input type="checkbox"/>
Año de nacimiento					
Está registrado en el SIEAA?	a. Si 1 <input type="checkbox"/> b. No 2 <input type="checkbox"/>	a. Si 1 <input type="checkbox"/> b. No 2 <input type="checkbox"/>	a. Si 1 <input type="checkbox"/> b. No 2 <input type="checkbox"/>	a. Si 1 <input type="checkbox"/> b. No 2 <input type="checkbox"/>	a. Si 1 <input type="checkbox"/> b. No 2 <input type="checkbox"/>
Principal actividad económica	a. Elabora productos artesanales 1 <input type="checkbox"/> b. Elabora productos de arte manual 2 <input type="checkbox"/> c. Productor de materias primas 3 <input type="checkbox"/> d. Comercializador de materias primas 4 <input type="checkbox"/> e. Comercializador de producto fina 5 <input type="checkbox"/> f. Ninguna de las anteriores 6 <input type="checkbox"/>	a. Elabora productos artesanales 1 <input type="checkbox"/> b. Elabora productos de arte manual 2 <input type="checkbox"/> c. Productor de materias primas 3 <input type="checkbox"/> d. Comercializador de materias primas 4 <input type="checkbox"/> e. Comercializador de producto fina 5 <input type="checkbox"/> f. Ninguna de las anteriores 6 <input type="checkbox"/>	a. Elabora productos artesanales 1 <input type="checkbox"/> b. Elabora productos de arte manual 2 <input type="checkbox"/> c. Productor de materias primas 3 <input type="checkbox"/> d. Comercializador de materias primas 4 <input type="checkbox"/> e. Comercializador de producto fina 5 <input type="checkbox"/> f. Ninguna de las anteriores 6 <input type="checkbox"/>	a. Elabora productos artesanales 1 <input type="checkbox"/> b. Elabora productos de arte manual 2 <input type="checkbox"/> c. Productor de materias primas 3 <input type="checkbox"/> d. Comercializador de materias primas 4 <input type="checkbox"/> e. Comercializador de producto fina 5 <input type="checkbox"/> f. Ninguna de las anteriores 6 <input type="checkbox"/>	a. Elabora productos artesanales 1 <input type="checkbox"/> b. Elabora productos de arte manual 2 <input type="checkbox"/> c. Productor de materias primas 3 <input type="checkbox"/> d. Comercializador de materias primas 4 <input type="checkbox"/> e. Comercializador de producto fina 5 <input type="checkbox"/> f. Ninguna de las anteriores 6 <input type="checkbox"/>
Actualmente cuál es su ocupación principal?	a. Empleado 1 <input type="checkbox"/> b. Independiente 2 <input type="checkbox"/> c. Ama de casa 3 <input type="checkbox"/> d. Estudiante 4 <input type="checkbox"/> e. Pensionado 5 <input type="checkbox"/> f. No ocupado 6 <input type="checkbox"/> g. Desempleado (si ha buscado empleo en el último mes) 7 <input type="checkbox"/>	a. Empleado 1 <input type="checkbox"/> b. Independiente 2 <input type="checkbox"/> c. Ama de casa 3 <input type="checkbox"/> d. Estudiante 4 <input type="checkbox"/> e. Pensionado 5 <input type="checkbox"/> f. No ocupado 6 <input type="checkbox"/> g. Desempleado (si ha buscado empleo en el último mes) 7 <input type="checkbox"/>	a. Empleado 1 <input type="checkbox"/> b. Independiente 2 <input type="checkbox"/> c. Ama de casa 3 <input type="checkbox"/> d. Estudiante 4 <input type="checkbox"/> e. Pensionado 5 <input type="checkbox"/> f. No ocupado 6 <input type="checkbox"/> g. Desempleado (si ha buscado empleo en el último mes) 7 <input type="checkbox"/>	a. Empleado 1 <input type="checkbox"/> b. Independiente 2 <input type="checkbox"/> c. Ama de casa 3 <input type="checkbox"/> d. Estudiante 4 <input type="checkbox"/> e. Pensionado 5 <input type="checkbox"/> f. No ocupado 6 <input type="checkbox"/> g. Desempleado (si ha buscado empleo en el último mes) 7 <input type="checkbox"/>	a. Empleado 1 <input type="checkbox"/> b. Independiente 2 <input type="checkbox"/> c. Ama de casa 3 <input type="checkbox"/> d. Estudiante 4 <input type="checkbox"/> e. Pensionado 5 <input type="checkbox"/> f. No ocupado 6 <input type="checkbox"/> g. Desempleado (si ha buscado empleo en el último mes) 7 <input type="checkbox"/>
Genera ingreso para el hogar?	a. Permanentemente 1 <input type="checkbox"/> b. Ocasionalmente 2 <input type="checkbox"/> c. No genera ingreso 3 <input type="checkbox"/>	a. Permanentemente 1 <input type="checkbox"/> b. Ocasionalmente 2 <input type="checkbox"/> c. No genera ingreso 3 <input type="checkbox"/>	a. Permanentemente 1 <input type="checkbox"/> b. Ocasionalmente 2 <input type="checkbox"/> c. No genera ingreso 3 <input type="checkbox"/>	a. Permanentemente 1 <input type="checkbox"/> b. Ocasionalmente 2 <input type="checkbox"/> c. No genera ingreso 3 <input type="checkbox"/>	a. Permanentemente 1 <input type="checkbox"/> b. Ocasionalmente 2 <input type="checkbox"/> c. No genera ingreso 3 <input type="checkbox"/>

**2.15** Cuánto es el ingreso TOTAL mensual de su hogar (teniendo en cuenta todos los aportantes)?

a. Menos de \$ 590.000 1  c. Entre \$ 1.000.001 y \$ 2.000.000 3

b. Entre \$590.001 y \$1.000.000 2  d. Más de \$2.000.000 4

**2.16** ¿La principal fuente de ingresos del hogar proviene de la artesanía y del arte manual?:

Si 1  No

De qué actividad proviene? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2.17** Del ingreso mensual del hogar, cuánto proviene de la actividad artesanal?

a. Menos de \$ 590.000 1  c. Entre \$ 1.000.001 y \$ 2.000.000 3

b. Entre \$590.001 y \$1.000.000 2  d. Más de \$2.000.000 4

2.18 ¿Cuál es la frecuencia del ingreso del hogar por su actividad artesanal?

a. Diario 1  b. Semanal 2  c. Quincenal 3  d. Mensual 4  e. Ocasional 5  f. Por temporadas

**III. HISTORIA DE VIDA EN EL OFICIO**

**A. Antecedentes de la vida artesanal**

**3.1** ¿Se ocupaba en otra labor antes de dedicarse a la actividad artesanal? Si 1  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

No 2

**B. Características del oficio**

**3.2** Actualmente su actividad económica es:

a. Elabora productos artesanales 1  d. Comercializador de materias primas. 1  → (Pase a 4.1)

b. Elabora productos de arte manual 1  e. Comercializador de producto final 1  → (Pase a 4.41)

c. Produce materias primas 1

**3.3** Qué oficios desempeña principalmente en su actividad artesanal? Para cada uno de los oficios consigne cuánto tiempo en años lleva desempeñándolo y cuantas horas le dedica a la semana?

Oficios Principales (Consultar listado)	Número de años en el oficio	Número de horas a la semana
a. _____	_____	_____
b. _____	_____	_____
c. _____	_____	_____

**3.4** ¿Cómo aprendió el oficio de mayor antigüedad?

a. Autodidacta 1  f. A través de proyectos de promoción de la actividad artesanal 6

b. Le enseñó alguien de su familia 2  g. A través de un programa o proyecto de política pública (políticas de desplazados, red juntos, etc.) 7

c. Aprendió en otro taller 3  h. Profesional en carreras afines 8

d. Aprendió con artesanos 4  i. Otro 9

e. Capacitación en alguna institución 5  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**C. Nivel de destreza**

3.5 En el oficio es reconocido de acuerdo con su habilidad como:

- a. Maestro artesano 1
  - b. Instructor 2
  - c. Oficial 3
  - d. Aprendiz 4
  - e. No sabe 5
  - f. No aplica 6
- } → (Pase a 3.8)

3.6 Esa calificación es otorgada o reconocida por

- a. Por su familia 1
- b. Artesanos 1
- c. Artesanías de Colombia 1
- d. Los clientes 1
- e. Otro 1
- Cuál? \_\_\_\_\_

3.7 ¿Qué aspectos se han tenido en cuenta para el reconocimiento de su habilidad en el oficio? (Opción múltiple)

- a. Los años de experiencia 1
- b. El conocimiento y dominio del oficio y la técnica 1
- c. La enseñanza o transmisión del oficio 1
- d. La calidad del trabajo que realiza 1
- e. La tradición familiar 1
- f. La conservación cultural 1
- g. Por el tipo de producto elaborado 1
- h. Por el rol o labor que desempeña en el taller 1
- i. Los premios o reconocimientos recibidos por sus productos 1
- j. Por el precio del producto 1
- k. Otro 1
- ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**D. Capacitación y actualización en el oficio**

3.8 ¿Cómo se actualiza o capacita en su oficio?

- a. No se actualiza 1  → (Pase a 3.10)
- b. Capacitación formal 1
- c. Talleres o clases informales 1
- d. Trabajo con artesanos 1
- e. Consulta de textos 1
- f. Internet 1
- g. Observando el trabajo de otros en los eventos feriales 1
- h. Otro 1
- ¿Cuál? \_\_\_\_\_

3.9 ¿En los últimos tres años, ha asistido a un evento de capacitación formal para mejorar el desempeño de su oficio? Indique cuál o ninguna dado el caso

Ítems	Asistió	Tiene certificación / diploma		Nombre de la Institución que la otorga
		Si	No	
a. Cursos de capacitación del Sena	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
b. Curso de Certificado de competencia laboral del SENA	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
c. Talleres ofrecidos por Artesanías de Colombia	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
d. Talleres de aprendizaje ofrecidos por otra entidad	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
e. Cursos de aprendizaje	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
f. Diplomados	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
g. Seminarios de aprendizaje	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
h. Educación técnica o tecnológica	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
i. Estudios de posgrado en educación superior	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
j. Otro	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? _____				
k. Ninguno	1 <input type="checkbox"/>			

**E. Premios y reconocimientos por el oficio**

3.10 ¿En el tiempo que lleva desempeñando su oficio ha recibido algún premio o reconocimiento por su actividad?

- Si 1  Cuál? \_\_\_\_\_
- No 2

#### IV. CARACTERIZACIÓN ECONÓMICA Y PRODUCTIVA

##### A. Actividad económica

4.1 En su actividad artesanal principalmente usted se dedica a:

- a. Producción y/o elaboración de materias primas 1
- b. Elaboración de productos terminados 1
- c. Elaboración de productos no terminados 1
- d. La prestación de servicios adicionales (costura, tejido, decoración, empaque, embalaje, etc.) 1
- e. Realización de una tarea específica en la elaboración del producto 1
- f. La coordinación del proceso productivo 1
- g. Otra, ¿Cuál? 1

4.2 Actualmente en el desempeño de su oficio usted es:

- a. Trabajador independiente 1
- b. Empleado formal (contrato y prestaciones) 2
- c. Empleado informal 3
- d. Trabajador familiar 4
- e. Miembro o socio de un taller comunitario 5
- f. Miembro o socio de una organización comunitaria 6
- g. Microempresario 7
- h. Otra, ¿Cuál? 8

4.3 Actualmente la mayor parte de su ingreso es generado por la elaboración de productos artesanales o arte manual?

Sí 1       No 2

4.4 De cuánto es su ingreso promedio mensual del último año, generado únicamente por esta actividad artesanal

- a. Menos de \$ 590.000 1
- b. Entre más de \$590.000 y \$1.000.000 2
- c. Entre más de \$1.000.000 y \$ 2.000.0000 3
- d. Más de \$2.000.0000 4

4.5 ¿Además de los oficios referenciado, a qué otra actividad se dedica actualmente?

- a. Agricultura 1
- b. Ganadería (pastoreo y/o especies menores) 1
- c. Minería 1
- d. Comercio de productos no artesanales 1
- e. Servicios 1
- f. Otra, ¿Cuál? 1
- g. Ninguna 1

##### B. Características del taller o del lugar de trabajo Si su actividad es comercializador (contestó en 3.2 d o 3.2e) Pase a 4.41

4.6 ¿En qué lugar realiza usualmente las actividades relacionadas con su oficio?

- a. Local independiente 1
  - b. Lugar exclusivo dentro de la vivienda 2
  - c. En cualquier lugar de la vivienda 3
  - d. Trabaja mientras desarrolla otras actividades 4
  - e. Un espacio comunitario fuera de la vivienda con paredes y techo 5
  - f. Parcela de producción de materia prima
  - g. Otro, ¿Cuál? 6
- } (Pase a 4.10)

4.7 ¿Cuál es el área o tamaño aproximado de su lugar de trabajo?

Area del taller		Area de la parcela de producción de materia prima	
a. Menos de 10 mts2	1 <input type="checkbox"/>	a. Menos de ½ HA	1 <input type="checkbox"/>
b. Entre 10 y 50 mts2	2 <input type="checkbox"/>	b. Entre ½ y 1 Ha	2 <input type="checkbox"/>
c. Más de 50 mts2	3 <input type="checkbox"/>	c. Más de 1 Ha	3 <input type="checkbox"/>
d. No Sabe/ No responde	4 <input type="checkbox"/>	d. No Sabe/ No responde	4 <input type="checkbox"/>

4.8 El lugar donde trabaja cuenta con los servicios de:

- a. Acueducto público, comunal o veredal 1
- b. Agua en pila pública, carrotanque, aguatero, pozo, río, quebrada o manantial 1
- c. Alcantarillado 1
- d. Energía eléctrica 1
- e. Recolección de basuras 1
- f. Gas natural conectado a red pública 1
- g. Teléfono fijo 1
- h. Internet 1
- i. Ninguno 1

4.9 El lugar donde realiza las actividades relacionadas con su oficio es:

- a. Propio 1
- b. Propiedad familiar 2
- c. En arriendo 3
- d. En préstamo 4
- e. En usufructo o permiso del dueño 5
- f. Propiedad comunitaria 5
- g. De un artesano dueño del taller 6
- h. De un dueño de taller no artesano 7
- i. Otro, ¿Cuál? 8

**C. Mano de obra del taller**

4.10 ¿Quiénes trabajan con usted en su lugar de trabajo?

- a. Usted es la única persona 1  → (Pase a 4.12)
- b. Su familia 1
- c. Otras familias 1
- d. Otros artesanos 1
- e. Empleados 1

4.11 Indique cuántas personas trabajan con usted en el taller o local con la siguiente desagregación? (Inclúyase Usted en todas las cuentas)

	Número de Personas	Hombres	Mujeres	Total
Forma de pago	a. Que reciben pago en dinero			
	b. Que reciben pago en especie			
	c. Reciben pago en dinero y en especie			
	d. Sin remuneración			
Subtotal				
e. Menores de edad				
Tipo de vinculación	f. Que trabajan durante todo el año			
	g. Que trabajan por temporadas			

4.12. La mayor parte del proceso que aplica para la elaboración de sus productos es :

- a. Solamente a mano 1
- b. A mano con herramientas 1
- c. Con apoyo de máquinas simples 1
- d. Con apoyo de maquinaria con motor 1

4.13. Subcontrata una parte del proceso para la elaboración de sus productos

- Si 1
- No 2

**D. Herramientas y maquinaria**

Según sea el caso , indique tres herramientas que más utiliza en el proceso de elaboración de sus productos e indique, como las adquiere y cada cuanto las renueva

Tipo de herramienta	Herramienta	Cómo las adquiere?							Cada cuánto las renueva?				
		La fábrica usted mismo	Las compra	Las alquila	Son Prestadas	Son adquiridas por la asociación o la organización	Se las proporcionó Artesanías de Colombia	Otra forma de adquirirlas	Cada mes	Cada tres meses	Cada año	Más de cinco años	No renueva
4.14 Herramientas Manuales (aquellas que se manejan directamente con la mano y no requieren motor)	a.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	b.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	c.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
4.15 Maquinaria simple (aquella que no requiere motor pero están puestas en una superficie fija. Ej. Tornos, hornos, máquinas de coser, telares)	a.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	b.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	c.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
4.16 Maquinaria con motor	a.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	b.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	c.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

## E. Caracterización del producto

4.17 Enumere los 3 productos principales que elabora?

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_

4.18 Cuales son las principales técnicas o procesos utilizados para la elaboración de sus productos? \*\*

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_

4.19 En cuál de las siguientes líneas se clasifican sus productos?

- |                            |                            |                   |                            |
|----------------------------|----------------------------|-------------------|----------------------------|
| a. Mobiliario              | 1 <input type="checkbox"/> | h. Escultura      | 1 <input type="checkbox"/> |
| b. Textiles y ropa         | 1 <input type="checkbox"/> | i. Arte funcional | 1 <input type="checkbox"/> |
| c. Artículos para el hogar | 1 <input type="checkbox"/> | j. Joyería        | 1 <input type="checkbox"/> |
| d. Decoración              | 1 <input type="checkbox"/> | k. Calzado        | 1 <input type="checkbox"/> |
| e. Bisutería               | 1 <input type="checkbox"/> | l. Otro. ¿Cuál?   | 1 <input type="checkbox"/> |
| f. Juegos                  | 1 <input type="checkbox"/> | _____             | _____                      |
| g. Accesorios              | 1 <input type="checkbox"/> |                   |                            |

4.20 El diseño de los productos es

- |                               |                            |                                |                            |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| a. Creación propia            | 1 <input type="checkbox"/> | e. Sugerencias del cliente     | 1 <input type="checkbox"/> |
| b. Busca en libros y revistas | 1 <input type="checkbox"/> | f. Sugerencias de un diseñador | 1 <input type="checkbox"/> |
| c. Busca en bibliotecas       | 1 <input type="checkbox"/> | g. Búsqueda en internet        | 1 <input type="checkbox"/> |
| d. Diseño de artesanos        | 1 <input type="checkbox"/> | h. Otra, ¿Cuál?                | 1 <input type="checkbox"/> |

4.21 Su producto cuenta con alguno de los siguientes signos distintivos y/o certificaciones?

- |  |                            |                           |                            |
|--|----------------------------|---------------------------|----------------------------|
| a. Denominación de origen                      | 1 <input type="checkbox"/> | f. Marca de certificación | 1 <input type="checkbox"/> |
| b. Marca colectiva                             | 1 <input type="checkbox"/> | g. No tiene               | 1 <input type="checkbox"/> |
| c. Marca registrada ante la Cámara de Comercio | 1 <input type="checkbox"/> | h. No aplica              | 1 <input type="checkbox"/> |
| d. Certificación de calidad hecho a mano       | 1 <input type="checkbox"/> |                           |                            |
| e. Registro de derechos de autor               | 1 <input type="checkbox"/> |                           |                            |
- (Pase a 4.23)

4.22 ¿En su opinión, cuál es la principal ventaja de tener el signo distintivo y/o certificación?

- |   |                            |                               |                            |
|---|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| a. Acceso a nuevos mercados y clientela | 1 <input type="checkbox"/> | e. Imagen y reputación        | 1 <input type="checkbox"/> |
| b. Mayores precios                      | 1 <input type="checkbox"/> | f. Otra, ¿Cuál?               | 1 <input type="checkbox"/> |
| c. Aumento en las ventas                | 1 <input type="checkbox"/> | _____                         | _____                      |
| d. Posibilidad de exportar              | 1 <input type="checkbox"/> | g. No percibe ninguna ventaja | 1 <input type="checkbox"/> |

## F. Materias primas

4.23 ¿Qué tipo de materias primas utiliza en la elaboración del producto?

- |                      |                            |                 |                            |
|----------------------|----------------------------|-----------------|----------------------------|
| a. De origen vegetal | 1 <input type="checkbox"/> | d. Sintéticas   | 1 <input type="checkbox"/> |
| b. De origen animal  | 1 <input type="checkbox"/> | e. Recicladas   | 1 <input type="checkbox"/> |
| c. De origen mineral | 1 <input type="checkbox"/> | f. Otra. ¿Cuál? | 1 <input type="checkbox"/> |

4.24 Señale las 3 materias primas más importantes que utiliza en su actividad

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_

4.25 ¿En el último año, cómo consiguió principalmente la materia prima?

- |  |                            |  |                            |
|--|----------------------------|--|----------------------------|
| a. La recoge en el campo o medio natural.      | 1 <input type="checkbox"/> | f. La compra directamente al que la produce o trae | 1 <input type="checkbox"/> |
| b. Usted mismo las produce                     | 1 <input type="checkbox"/> | g. La compra a una cooperativa                     | 1 <input type="checkbox"/> |
| c. Las compra a otro artesano                  | 1 <input type="checkbox"/> | h. La compra a una asociación de artesanos         | 1 <input type="checkbox"/> |
| d. Las compra a un comerciante o intermediario | 1 <input type="checkbox"/> | i. Otro, ¿Cuál?                                    | 1 <input type="checkbox"/> |
| e. Las compra en el mercado de su localidad    | 1 <input type="checkbox"/> | _____  | _____                      |

4.26 En el último año, en qué región o lugar compra principalmente la materia prima que utiliza para la elaboración de sus productos?

- |                          |                            |                              |                            |
|--------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Localmente               | 1 <input type="checkbox"/> |                              |                            |
| Otro Municipio. Cuál?    | 1 <input type="checkbox"/> | _____                        |                            |
| Otro Departamento. Cuál? | 1 <input type="checkbox"/> | _____                        |                            |
| Otro país. Cuál?         | 1 <input type="checkbox"/> | _____                        |                            |
| d. En qué zona           | :                          |                              |                            |
| a. Urbano                | 1 <input type="checkbox"/> | d. Zona de reserva campesina | 4 <input type="checkbox"/> |
| b. Rural                 | 2 <input type="checkbox"/> | e. Zona de frontera          | 5 <input type="checkbox"/> |
| c. Resguardo Indígena    | 3 <input type="checkbox"/> |                              |                            |

4.27 En el último año, ¿cómo adquirió la materia prima o material?

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| a. Al por mayor o en grandes cantidades | 1 <input type="checkbox"/> |
| b. Al detal o en pequeñas cantidades    | 1 <input type="checkbox"/> |
| c. Recolecta toda la materia prima      | 1 <input type="checkbox"/> |

4.28 En el último año, ¿cada cuánto tiempo compró o recolectó la materia prima?

- |   |                            |  |                            |
|---|----------------------------|--|----------------------------|
| a. De manera permanente                           | 1 <input type="checkbox"/> | d. Cuando se prepara para una feria o evento de comercialización | 4 <input type="checkbox"/> |
| b. No tiene un tiempo determinado para obtenerlas | 2 <input type="checkbox"/> | e. Otra, ¿Cuál?  | 5 <input type="checkbox"/> |
| c. Por temporadas                                 | 3 <input type="checkbox"/> | _____  | _____                      |

<p>4.29 ¿En el último año, en qué forma pagó las materias primas y materiales que adquirió?</p> <p>a. En efectivo (de contado) 1 <input type="checkbox"/> e. Con el producto 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. A crédito 1 <input type="checkbox"/> f. Con mano de obra 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. A crédito en especie 1 <input type="checkbox"/> g. No compra materias primas 1 <input type="checkbox"/></p> <p>d. En especie 1 <input type="checkbox"/> h. Otro, ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p>	<p>4.30 ¿Usualmente, cómo transporta la materia prima a su sitio de trabajo?</p> <p>a. A pie 1 <input type="checkbox"/> e. Se lo envía el proveedor 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. En transporte propio 1 <input type="checkbox"/> f. No transporta materia prima 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. En transporte alquilado 1 <input type="checkbox"/> g. Otro, ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>d. En transporte público 1 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>4.31 ¿Cuáles son las tres principales dificultades que tiene para acceder a las materias primas o materiales?</p> <p>a. Escasez de la materia prima 1 <input type="checkbox"/> h. La falta de dinero 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. No se consigue en cantidad suficiente 1 <input type="checkbox"/> i. La falta de crédito 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Los costos del material 1 <input type="checkbox"/> j. Pocos proveedores 1 <input type="checkbox"/></p> <p>d. la mala calidad del material 1 <input type="checkbox"/> k. Escasa información sobre precios 1 <input type="checkbox"/></p> <p>e. La falta de selección del material 1 <input type="checkbox"/> l. Otro. ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>f. Dificultades en el transporte 1 <input type="checkbox"/> _____</p> <p>g. Los intermediarios 1 <input type="checkbox"/> m. Ninguna 1 <input type="checkbox"/></p>
---	---	---

<p>4.32 Por las condiciones en que realiza el oficio, ¿qué porcentaje de las materias primas utilizadas son sobrantes?</p> <p>a. Menos del 5% 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Entre 6% y 20% 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Entre 21% y 50% 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Más del 50% 4 <input type="checkbox"/></p>	<p>4.33 En el último año ha reemplazado o ha dejado de utilizar alguna de las materias primas que utilizaba con frecuencia?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 4.35)</p>	<p>4.34 Indique las razones por las que reemplazó o dejó de utilizar esas materias primas?</p> <p>a. Se volvió difícil de conseguir 1 <input type="checkbox"/> e. Dejó de fabricar el producto que hacía con esa materia prima 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Se volvió muy cara 1 <input type="checkbox"/> f. Representaba riesgo para la salud 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Al reemplazarla mejoró la calidad o el diseño del producto 1 <input type="checkbox"/> g. Generaba muchos sobrantes 1 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Pasó de moda usarla y ahora se usa otra materia prima diferente 1 <input type="checkbox"/> h. Otro, ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p>
--	---	---

**G. Innovación y desarrollo**

<p>4.35 En los últimos tres años, ha realizado desarrollos o cambios en la elaboración de su producto en</p> <p>a. Las técnicas o prácticas de producción 1 <input type="checkbox"/> f. En los empaques 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. En los materiales 1 <input type="checkbox"/> g. Otro aspecto, ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. En el diseño de los productos 1 <input type="checkbox"/> _____</p> <p>d. En los acabados 1 <input type="checkbox"/></p> <p>e. En las herramientas y maquinarias 1 <input type="checkbox"/> h. Ninguno (Pase a 4.41) 1 <input type="checkbox"/></p>	<p>4.36 Por qué razón incorporó cambios en su proceso de elaboración del producto?</p> <p>a. Mejorar el producto 1 <input type="checkbox"/> e. Aumentar la capacidad de producción 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Mejorar las ventas 1 <input type="checkbox"/> f. Reducir los costos 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Mejorar los ingresos 1 <input type="checkbox"/> g. Reducir riesgos de contaminación 1 <input type="checkbox"/></p> <p>d. El interés de mejorar el negocio 1 <input type="checkbox"/> h. Otro. ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p>	<p>4.37 ¿Los cambios o desarrollos le han permitido generar un producto completamente nuevo?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No 2 <input type="checkbox"/></p>
---	---	--

<p>4.38 ¿ En qué aspectos del producto elaborado y /o fases de la comercialización se han incorporado los cambios?</p> <p>a. El conocimiento y creación individual del artesano 1 <input type="checkbox"/> h. En los usos del producto 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. El conocimiento sobre las materias primas y el producto 1 <input type="checkbox"/> i. En el procedimiento (proceso) de elaboración del producto 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. En la identificación e incorporación de nuevas materias primas 1 <input type="checkbox"/> j. Diversificación de la producción 1 <input type="checkbox"/></p> <p>d. En el uso de nuevas herramientas 1 <input type="checkbox"/> k. Cambios en las líneas de producto 1 <input type="checkbox"/></p> <p>e. En el uso de nueva maquinaria 1 <input type="checkbox"/> l. Otro. ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>f. En la incorporación y variedad de nuevos diseños 1 <input type="checkbox"/> _____</p> <p>g. En las formas y tamaños del producto 1 <input type="checkbox"/> m. Ninguna 1 <input type="checkbox"/></p>	<p>4.39 En los últimos tres años, los cambios o desarrollos incorporados han mejorado: (Opción múltiple 3 máx.)</p> <p>a. El producto elaborado 1 <input type="checkbox"/> f. El número de clientes 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Las prácticas o formas de hacer los productos artesanales o de arte manual 1 <input type="checkbox"/> g. Los ingresos de la familia 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Los costos de producción de los productos elaborados 1 <input type="checkbox"/> h. El nivel de participación en eventos feriales 1 <input type="checkbox"/></p> <p>d. El volumen de venta de los productos 1 <input type="checkbox"/> i. Otro. ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>e. El precio pagado por los clientes o compradores 1 <input type="checkbox"/> _____</p>
---	---

<p>4.40 ¿Cuáles fueron las principales dificultades que tuvo que enfrentar para lograr los desarrollos o cambios en la elaboración de su producto?</p> <p>a. Falta de conocimiento <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>b. Falta de dinero <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>c. Limitaciones en el espacio del taller <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>d. Dificultades para comercializar el producto <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>e. Otro. ¿Cuál? _____ <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>f. Ninguna <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p>	<p><b>OBSERVACIONES</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---	---

**H. Comercialización productos**

<p>4.41 ¿Cómo realiza habitualmente la venta de sus productos?</p> <p>a. Vende directamente al consumidor final <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>b. A través de un intermediario <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>c. Mediante una Organización de Artesanos <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>d. A una empresa comercializadora <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>e. En consignación <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>f. Puntos de venta <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>g. Otro tipo de organización <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>h. Otro, ¿Cuál? _____ <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p>	<p>4.42 ¿Cuál es el intermediario al que más recurre para vender su producción?</p> <p>a. Almacenes de artesanías <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>b. Artesanos comerciantes <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>c. Puestos de venta en plazas de mercado <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>d. Puestos de venta en ferias artesanales <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>e. Asociaciones de Artesanos <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>f. Otras Asociaciones <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>g. Ninguno <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>h. Otro, ¿Cuál? _____ <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p>
---	---

<p>4.43 El volumen de producto para la venta ¿depende de?:</p> <p>a. Pedidos y/o encargos <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>b. Lo que se está vendiendo <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>c. Lo que espera vender <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>d. Lo que produce para las temporadas <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>e. De lo que puede producir <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>f. Otro, ¿Cuál? _____ <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p>	<p>4.44 Vende productos de otros artesanos?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>4.45 ¿Cuáles son sus dos principales destinos de venta?</p> <p>a. El mercado de su localidad o municipio <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>b. Otros municipios del departamento <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>c. La capital del departamento <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>d. Otros departamentos <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>e. La capital del país <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>f. Fuera del país <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p>
--	---	--

<p>4.46 El lugar o sitio en el que vende la mayor parte de su producción es:</p> <p>a. La vivienda <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>b. El taller en el que labora <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>c. Un almacén especializado para ello <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>d. La calle/ambulante <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>e. Las ferias municipales <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>f. Las ferias regulares en las grandes capitales <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>g. La galería o plaza de mercado <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>h. Por internet <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>i. Otro, ¿Cuál? _____ <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p>	<p>4.47 ¿De los medios de promoción y difusión de sus productos, cuáles ha usado?</p> <p>a. Voz a voz <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>b. Televisión <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>c. Radio <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>d. Internet <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>e. Revistas <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>f. Volantes/Catálogos <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>g. Prensa <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>h. Ferias especializadas <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>i. Otro, ¿Cuál? _____ <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>j. Ninguno <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p>	<p>4.48 ¿Qué elementos tiene en cuenta para la presentación comercial de los productos?</p> <p>a. Logotipo de la empresa <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>b. Identidad de marca <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>c. Empaques especiales <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>d. Tarjetas de presentación <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>e. Exhibición <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>f. Ninguno <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>g. Otro, ¿Cuál? _____ <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p>
--	---	--

<p>4.49 La forma de pago que más utiliza para en la venta de sus productos es:</p> <p>a. Al contado <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>b. A crédito <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>c. Anticipado <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>d. Trueque <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>e. Otro, ¿Cuál? _____ <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p>	<p>4.50 Cuáles son los dos principales problemas que enfrenta en la comercialización de sus productos?</p> <p>a. Limitaciones en el transporte <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>b. Bajo volumen de producción <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>c. El desconocimiento de los mercados <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>d. Desconocimiento de las preferencias de los compradores <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>e. La competencia en el mercado <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>f. La distancia a los mercados <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>g. Los precios del mercado <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>i. Otro, ¿Cuál? _____ <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p> <p>j. Ninguno <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></p>	<p>4.51 ¿Dispone de un medio de transporte para llevar su producción al lugar de venta?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No 2 <input type="checkbox"/></p>
---	---	---

<p>4.52 Señale las principales dificultades para transportar sus productos al lugar de venta:</p> <p>a. Los altos costos 1 <input type="checkbox"/> e. Escases de los medios de transporte 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. La distancia al punto de venta 1 <input type="checkbox"/> f. Falta de seguridad para el producto 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. El mal estado de las vías 1 <input type="checkbox"/> g. Otro, ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Falta de vehículos adecuados 1 <input type="checkbox"/> h. Ninguno 1 <input type="checkbox"/></p>	<p>4.53 ¿Cuáles son los <b>tres</b> principales aspectos que tiene en cuenta para fijar los precios de sus productos?</p> <p>a. Costos de materia prima 1 <input type="checkbox"/> e. Costo de arriendos 1 <input type="checkbox"/> i. Otro aspecto, ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Costos de operación de máquinas y equipos 1 <input type="checkbox"/> f. El tipo de producto 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Costos de mano de obra 1 <input type="checkbox"/> g. El comprador 1 <input type="checkbox"/> j. Ninguno 1 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Costo de transportes 1 <input type="checkbox"/> h. De acuerdo con los precios que fijan en la región 1 <input type="checkbox"/></p>
<p>4.54 ¿En los últimos tres años, participó en ferias artesanales?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/> Cuáles? _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>No 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 4.56)</p>	<p>4.55 ¿Qué problemas ha tenido en las ferias artesanales en las que participó en el último año?</p> <p>a. Costos del stand (exhibición de productos) 1 <input type="checkbox"/> f. Fechas del evento 1 <input type="checkbox"/> j. Ninguno 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Falta de publicidad 1 <input type="checkbox"/> g. Mala organización del evento 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Conflicto con otros expositores 1 <input type="checkbox"/> h. Baja asistencia de compradores 1 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Competencia por precios 1 <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Mala ubicación del evento ferial 1 <input type="checkbox"/></p>

**I. Exportaciones o ventas en el exterior**

<p>4.56 En los últimos tres años, ha vendido comercialmente sus productos fuera del país?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 4.66)</p>	<p>4.57 Las ventas fuera del país las hace:</p> <p>a. Directamente 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. A través de un intermediario 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 4.59)</p>	<p>4.58 ¿Cuál es su principal intermediario en Colombia para la venta de sus productos fuera del país?</p> <p>a. Artesanías de Colombia 1 <input type="checkbox"/> d. Una ONG 4 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Un comerciante mayorista 2 <input type="checkbox"/> e. Otro. ¿Cuál? 5 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Una tienda especializada 3 <input type="checkbox"/></p>
<p>4.59 ¿Cuánto tiempo lleva vendiendo sus productos fuera del país?</p> <p>a. Menos de 1 año 1 <input type="checkbox"/> c. Entre seis y diez años 3 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Entre uno y cinco años 2 <input type="checkbox"/> d. Más de diez años 4 <input type="checkbox"/></p>	<p>4.60 ¿A cuales países ha vendido sus productos?</p> <p>_____</p>	<p>4.61 Tiene contactos fuera del país que le faciliten la venta de sus productos?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 4.64)</p>
<p>4.62 Los contactos fuera del país son:</p> <p>a. Instituciones 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Personales 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>4.63 Cómo estableció los contactos fuera del país para la venta de sus productos</p> <p>a. Por internet 1 <input type="checkbox"/> f. Otro artesano lo referenció 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. En una feria local 1 <input type="checkbox"/> g. Una ONG 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. En una feria Nacional 1 <input type="checkbox"/> h. Artesanías de Colombia 1 <input type="checkbox"/></p> <p>d. En una feria internacional 1 <input type="checkbox"/> i. Otra. ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Con una organización de artesanos 1 <input type="checkbox"/></p>	<p>4.64 Con qué regularidad vende sus productos en el exterior?</p> <p>a. Habitualmente 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Ocasionalmente 2 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Trimestral 3 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Semestral 4 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Anual 5 <input type="checkbox"/></p>
<p>4.65 ¿Cuáles son los dos aspectos más importantes en la definición del precio del producto para la venta en el exterior?</p> <p>a. El país o mercado de destino 1 <input type="checkbox"/> c. El precio fijado por el comprador en el exterior 1 <input type="checkbox"/> e. Por información internacional que consulta 1 <input type="checkbox"/> g. Por la reputación e imagen alcanzada como artista 1 <input type="checkbox"/> i. Otra. ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. El precio interno del producto 1 <input type="checkbox"/> d. Lo observado en las ferias internacionales 1 <input type="checkbox"/> f. Por la evolución de la tasa de cambio 1 <input type="checkbox"/> h. Según la época del año 1 <input type="checkbox"/></p>		

## J. Importaciones

<p>4.66 ¿En los últimos tres años ha comprado en otros países (importado) ..?</p> <p>a. Productos artesanales terminados para su comercialización 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Productos artesanales intermedios para su comercialización 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Materias primas para la elaboración de productos artesanales 1 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Ninguna de las anteriores 1 <input type="checkbox"/> (Pase a 4.77)</p>	<p>4.67 ¿De qué forma realiza la compra en otros países (importación)?</p> <p>a. Directamente 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. A través de un intermediario 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>4.68 ¿Cuánto tiempo lleva importando productos o materias primas?</p> <p>a. Menos de 1 año 1 <input type="checkbox"/> c. Entre seis y diez años 3 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Entre uno y cinco años 2 <input type="checkbox"/> d. Más de diez años 4 <input type="checkbox"/></p>
<p>4.69 ¿Importa productos artesanales terminados Si 1 <input type="checkbox"/> Cuáles? _____</p> <p>_____</p> <p>No 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 4.71)</p>	<p>4.70 ¿Con qué regularidad importa productos artesanales terminados?</p> <p>a. Habitualmente 1 <input type="checkbox"/> d. Semestral 4 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Ocasionalmente 2 <input type="checkbox"/> e. Anual 5 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Trimestral 3 <input type="checkbox"/></p>	<p>4.71 ¿Importa materias primas para la elaboración de sus productos?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/> Cuáles? _____</p> <p>_____</p> <p>No 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 4.73)</p>
<p>4.72 ¿Con qué regularidad importa materias primas?</p> <p>a. Habitualmente 1 <input type="checkbox"/> d. Semestral 4 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Ocasionalmente 2 <input type="checkbox"/> e. Anual 5 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Trimestral 3 <input type="checkbox"/></p>	<p>4.73 ¿De qué países ha importado?</p> <p>_____</p>	<p>4.74 ¿Tiene contactos en el exterior que le faciliten la importación?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 4.77)</p>
<p>4.75 Los contactos son:</p> <p>a. Instituciones 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Personales 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>4.76 Cómo estableció los contactos en el exterior para las importaciones</p> <p>a. Por internet 1 <input type="checkbox"/> f. Otro artesano lo referenció 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. En una feria local 1 <input type="checkbox"/> g. Una ONG 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. En una feria Nacional 1 <input type="checkbox"/> h. Artesanías de Colombia 1 <input type="checkbox"/></p> <p>d. En una feria internacional 1 <input type="checkbox"/> i. Otra. ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Con la organización de artesanos 1 <input type="checkbox"/></p>	

## K. Apoyos financieros y crediticios

<p>4.77 ¿Tiene conocimiento de la existencia de créditos o préstamos especiales para su actividad artesanal?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>4.78 ¿En los últimos tres años ha solicitado crédito o préstamos en dinero con fines productivos para su actividad artesanal?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 4.83)</p>	<p>4.79 ¿Le otorgaron el crédito o préstamo solicitado?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/> → (Pase a 4.81)</p> <p>No 2 <input type="checkbox"/></p>
<p>4.80 ¿Por cuál de las siguientes razones no le fue otorgado el crédito o préstamo solicitado?</p> <p>a. Monto muy alto 1 <input type="checkbox"/> d. Bajos ingresos 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Falta de avales y garantías 1 <input type="checkbox"/> e. Otro, ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Plazos para el crédito 1 <input type="checkbox"/></p> <p>→ Pase a 4.83</p>	<p>4.81 ¿Quién le otorgó el crédito o préstamo solicitado?</p> <p>a. Un banco o entidad financiera 1 <input type="checkbox"/> f. Un proveedor 6 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Una cooperativa 2 <input type="checkbox"/> g. Un cliente 7 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Una organización artesanal 3 <input type="checkbox"/> h. Un prestamista particular 8 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Una asociación comunitaria 4 <input type="checkbox"/> i. Un familiar o amigo 9 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Un intermediario comprador 5 <input type="checkbox"/> j. Otro, ¿Cuál? 10 <input type="checkbox"/></p>	<p>4.82 ¿Para qué ha usado los créditos obtenidos?</p> <p>a. Compra de materia prima 1 <input type="checkbox"/> f. Comercialización 1 <input type="checkbox"/></p> <p>b. Compra o reparación de maquinaria o herramientas 1 <input type="checkbox"/> g. Desarrollo del producto 1 <input type="checkbox"/></p> <p>c. Mantenimiento, ampliación o construcción del taller 1 <input type="checkbox"/> h. Montaje o mejoras del almacén 1 <input type="checkbox"/></p> <p>d. Pago de mano de obra 1 <input type="checkbox"/> i. Otro. ¿Cuál? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>e. Asistencia a ferias 1 <input type="checkbox"/></p>

4.83 ¿Ha recibido apoyos financieros para el desarrollo de su actividad artesanal? a. No ha recibido <input type="checkbox"/> 1 b. Cooperación internacional <input type="checkbox"/> 1 c. A través de una ONG <input type="checkbox"/> 1 d. A través de un proyecto estatal <input type="checkbox"/> 1 e. Otro, ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> 1	<b>OBSERVACIONES</b> _____ _____ _____
---	---

**L. Caracterización del negocio**

4.84 ¿Tiene un negocio o local para las ventas de sus productos artesanales? Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 5.1)	4.85 En el negocio que Ud. referencia Ud. es: a. Dueño <input type="checkbox"/> 1 b. Socio <input type="checkbox"/> 2 c. Beneficiario <input type="checkbox"/> 3	4.86 ¿Cuánto tiempo de antigüedad o existencia tiene el negocio? _____ Años _____ Meses
---	---	--

4.87 ¿Su Negocio tiene alguno de los siguientes registros? a. NIT <input type="checkbox"/> 1 b. RUT <input type="checkbox"/> 1 c. Alcaldía Municipal <input type="checkbox"/> 1 d. Supercooperativas <input type="checkbox"/> 1 e. No tiene registro <input type="checkbox"/> 1	4.88 ¿Dentro de los gastos del negocio, usted, sus socios y los familiares que trabajan con usted, están devengando un salario? Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 5.1)	4.89 Ese salario mensualmente es: a. Una suma fija <input type="checkbox"/> 1 b. Depende de resultados <input type="checkbox"/> 2 c. Tiene un componente fijo y otro variable <input type="checkbox"/> 3
--	--	---

**V. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN SOCIAL DEL SECTOR DE ARTESANOS**

**A. Organizaciones y asociaciones**

5.1 ¿Usted pertenece a una organización social o grupo colectivo? Si 1 <input type="checkbox"/> → (Pase a 5.3) No 2 <input type="checkbox"/>	5.2 ¿Por qué razón no participa en alguna organización o grupo? a. Los beneficios son para pocos <input type="checkbox"/> 1 b. No ayuda en la producción <input type="checkbox"/> 1 c. No ayuda en comercialización <input type="checkbox"/> 1 d. No es útil <input type="checkbox"/> 1 e. Exigen demasiados documentos <input type="checkbox"/> 1 f. Falta de información <input type="checkbox"/> 1 g. No funcionó la organización <input type="checkbox"/> 1 f. Otro, ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> 1 → (Pase a 6.1)	5.3 Nombre o razón social _____ Teléfono: _____
--	--	---

5.4 ¿La organización está legalmente constituida? Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 5.6)	5.5 ¿Cuál es el NIT? _____	5.6 ¿Pertenece usted a la junta directiva de su organización? Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 5.12)
--	-------------------------------	---

5.7 ¿A qué se dedica su organización? a. Producción <input type="checkbox"/> 1 b. Comercialización <input type="checkbox"/> 1 c. Otro, ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> 1	5.8 ¿En la actualidad la organización se encuentra activa? Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 6.1)	5.9 ¿Cuántos afiliados o miembros tiene actualmente su organización? a. Menos de 10 <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 10 y 50 <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 50 y 100 <input type="checkbox"/> 3 d. Más de 100 <input type="checkbox"/> 4
---	---	--

5.10 ¿Cuál es la cobertura o área de influencia de su organización? a. Local <input type="checkbox"/> b. Municipal <input type="checkbox"/> c. Regional <input type="checkbox"/> d. Nacional <input type="checkbox"/> e. Internacional <input type="checkbox"/> f. No sabe <input type="checkbox"/>	5.11 ¿Cuánto hace que funciona la organización? a. Menos de un año <input type="checkbox"/> 1 b. Un año <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 2 y 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Más de 5 años <input type="checkbox"/> 4 e. No sabe <input type="checkbox"/> 5
---	--

**5.12 Su** organización se constituye como:

a. Asociación	1 <input type="checkbox"/>	d. Resguardo (Cabildo) indígena	1 <input type="checkbox"/>	g. Grupo de mujeres	1 <input type="checkbox"/>	j. Federación de organizaciones base	1 <input type="checkbox"/>	m. JAL	1 <input type="checkbox"/>
b. Grupo familiar	1 <input type="checkbox"/>	e. Organización afro	1 <input type="checkbox"/>	h. Organización de desplazados	1 <input type="checkbox"/>	k. Comité de desarrollo local	1 <input type="checkbox"/>	n. Fundación o ONG	1 <input type="checkbox"/>
c. Grupo o familia indígena	1 <input type="checkbox"/>	f. Organización comunitaria de base (ambiental, SP, campesina etc.)	1 <input type="checkbox"/>	i. Cooperativa	1 <input type="checkbox"/>	l. JAC	1 <input type="checkbox"/>	o. Otro. ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/>

<b>5.13 ¿Cuánto</b> tiempo lleva como miembro o afiliado a la organización?	<b>5.14</b> Usted, qué papel desempeña dentro de su organización:	<b>5.15</b> ¿La organización tiene estatutos?
a. Toda la vida (en caso de ser grupo familiar o indígena) 1 <input type="checkbox"/>	a. Representante legal 1 <input type="checkbox"/>	Si 1 <input type="checkbox"/>
b. Un año 2 <input type="checkbox"/>	b. Presidente de la organización 2 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
c. Entre 2 y 5 años 3 <input type="checkbox"/>	c. Tesorero 3 <input type="checkbox"/>	
d. Más de 5 años 4 <input type="checkbox"/>	d. Miembro o asociado 4 <input type="checkbox"/>	
	e. Otro, ¿Cuál? 5 <input type="checkbox"/>	

**5.16 ¿Qué** beneficios ha recibido de la organización social en el último año? Seleccione los 3 más importantes.

a. Le ofrece servicios educativos	1 <input type="checkbox"/>	e. Asistencia en la comercialización	1 <input type="checkbox"/>	i. Apoyo en la organización de eventos feriales y de venta de productos	1 <input type="checkbox"/>
b. Le ofrece servicios recreacionales y culturales	1 <input type="checkbox"/>	f. Eventos de capacitación en diseño y creación de productos	1 <input type="checkbox"/>	j. Apoyo para conseguir clientes	1 <input type="checkbox"/>
c. Asistencia para el mejoramiento de los procesos de producción	1 <input type="checkbox"/>	g. Eventos de capacitación en aspectos administrativos y de organización social	1 <input type="checkbox"/>	k. Otro. Cuál?	1 <input type="checkbox"/>
d. Asistencia en el manejo del producto	1 <input type="checkbox"/>	h. Ejecución de proyectos con organizaciones o instituciones	1 <input type="checkbox"/>	l. No ofrece servicios especiales	1 <input type="checkbox"/>

**VI. PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS**

**A. Proyectos productivos para la actividad Artesanal**

<b>6.1 En los</b> últimos tres años ha sido beneficiario de algún proyecto de apoyo a la actividad artesanal ya sea estatal o privado?	<b>6.2</b> Consigne el nombre de los proyectos y el año en los que fue beneficiario
Si 1 <input type="checkbox"/>	Nombre del proyecto
No 2 <input type="checkbox"/> → (Pase a 7.1)	Año en el que fue beneficiario
	a. _____
	b. _____
	c. _____

**6.3** Señale quiénes son los financiadores de su proyecto:

a. Artesanías de Colombia	1 <input type="checkbox"/>	f. La alcaldía de su municipio	1 <input type="checkbox"/>	k. Una ONG nacional. ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/>	p. Otra entidad pública. ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/>
b. Departamento para la Prosperidad Social - DPS	1 <input type="checkbox"/>	g. La gobernación del departamento	1 <input type="checkbox"/>	l. Una ONG internacional. ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/>	q. Otra entidad de cooperación internacional ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/>
c. El Departamento Nacional de Planeación - DNP	1 <input type="checkbox"/>	h. El Sena	1 <input type="checkbox"/>	m. Una fundación Nacional. ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/>	r. Una entidad Mixta.. ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/>
d. La Organización internacional de migraciones – OIM	1 <input type="checkbox"/>	i. Innpulsa	1 <input type="checkbox"/>	n. Una fundación internacional. ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/>	s. Otra entidad. ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/>
e. La Agencia del gobierno de EE.UU para el desarrollo internacional	1 <input type="checkbox"/>	j. La cámara de Comercio	1 <input type="checkbox"/>	o. Una entidad privada. ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/>	t. No sabe / No responde	1 <input type="checkbox"/>

## VII. MARCO INSTITUCIONAL

### A. Estructura de la institucionalidad territorial para el sector de la artesanía

7.1 En su localidad o región existen instituciones públicas o privadas que apoyan el sector de la artesanía?

- Si 1  Cuáles? a. \_\_\_\_\_ b. \_\_\_\_\_ c. \_\_\_\_\_
- No 2
- No Sabe

## VIII. MEDIO AMBIENTE

### A. Proceso de producción Ambientalmente sostenible

8.1 Las dificultades en la adquisición de los materiales de origen natural se deben principalmente a:

- a. Dificultades en el acceso a la zona 1  d. Los costos de adquisición 4  f. Ninguna 7
- b. Material en peligro de extinción en la zona 2  e. Otra, ¿Cuál? 5
- c. A la escasez del material 3  \_\_\_\_\_

8.2 Cuando el material natural se encuentra agotado o tiene restricciones o limitaciones de tipo ambiental qué acciones realiza para adquirir los materiales

- a. Lo busca y lo compra en otra localidad o región 1  d. Cambia el producto artesanal 1
- b. Lo sustituye por otra materia prima natural 1  e. Otra, ¿Cuál? 1
- c. Lo sustituye por otra materia prima sintética 1  \_\_\_\_\_

8.3 En el proceso de elaboración de los productos artesanales y manuales, Usted utiliza:

- a. Agua 1  f. Insumos químicos 1  k. ACPM 1
- b. Energía eléctrica 1  g. Productos tóxicos (plomo, mercurio, cal) 1  l. Alcoholes 1
- c. Leña 1  h. Gasolina 1  m. Otro, ¿Cuál? 1
- d. Carbón de leña 1  i. Gas Natural conectado a red pública 1  \_\_\_\_\_
- e. Carbón mineral 1  j. Gas propano (en cilindro o pipeta) 1  n. Ninguna 1

8.4 ¿En el proceso de transformación de las materias primas y elaboración de las artesanías y/o manualidades se genera alguno de los siguientes eventos?

- a. Ruido 1  g. Aguas residuales 1
- b. Humo 1  h. Residuos o Desechos sólidos (Basuras) 1
- c. Exceso de calor 1  i. Retales de las materias primas 1
- d. Partículas de polvo 1  j. Otro, ¿Cuál? \_\_\_\_\_ 1
- e. Malos olores 1  k. Ninguno 1
- f. Gases 1

8.5 En el proceso de transformación de las materias primas y elaboración de las artesanías y/o manualidades, Usted tiene en cuenta:

- a. Utiliza guantes 1  g. Utiliza recipientes especiales para recoger las aguas residuales 1
- b. Utiliza tapabocas 1  h. Utiliza recipientes especiales para acopiar los residuos sólidos o desechos generados 1
- c. Utiliza mascarillas o careta 1  i. Recicla o reutiliza el material sobrante o desperdicios generado en el proceso 1
- d. Utiliza delantales, uniformes o ropa adecuada para la labor 1  j. Dispone en su taller o lugar de trabajo de un espacio para el almacenamiento de los materiales e insumos utilizados en la producción 1
- e. Utiliza gafas especiales 1  k. Otra 1  ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- f. Revisa continuamente el estado de los utensilios, herramientas y maquinaria 1  l. Ninguna 1

8.6 ¿En el último año, usted, algún miembro de su familia o sus empleados han sufrido algún problema de salud que asocien a la actividad artesanal o manual?

- Si 1
- No 2

8.7 ¿Tiene conocimiento sobre el manejo ambiental de algunos de los materiales naturales que utiliza en su actividad artesanal?

- Si 1  ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- No 2

8.8 ¿Conoce la normatividad vigente sobre el manejo ambiental de los recursos naturales?

- Si 1
- No 2

<p>8.9 En el último año, Ha recibido algún tipo de capacitación o formación sobre el tema de manejo y conservación del medio ambiente</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No 2 <input type="checkbox"/> → <i>Pase a 8.12</i></p>	<p>8.10 ¿Qué entidad(es) le ha ofrecido la capacitación o formación sobre el manejo ambiental?</p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:33%;">a. La Gobernación</td> <td style="width:33%;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="width:33%;">e. Una ONG internacional</td> <td style="width:33%;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. La alcaldía</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>f. Una cooperativa</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Artesanías de Colombia</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>g. Su organización o asociación de artesanos</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. El Sena</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>h. Otra, ¿Cuál?</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	a. La Gobernación	1 <input type="checkbox"/>	e. Una ONG internacional	1 <input type="checkbox"/>	b. La alcaldía	1 <input type="checkbox"/>	f. Una cooperativa	1 <input type="checkbox"/>	c. Artesanías de Colombia	1 <input type="checkbox"/>	g. Su organización o asociación de artesanos	1 <input type="checkbox"/>	d. El Sena	1 <input type="checkbox"/>	h. Otra, ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/>
a. La Gobernación	1 <input type="checkbox"/>	e. Una ONG internacional	1 <input type="checkbox"/>														
b. La alcaldía	1 <input type="checkbox"/>	f. Una cooperativa	1 <input type="checkbox"/>														
c. Artesanías de Colombia	1 <input type="checkbox"/>	g. Su organización o asociación de artesanos	1 <input type="checkbox"/>														
d. El Sena	1 <input type="checkbox"/>	h. Otra, ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/>														

8.11 Sobre qué aspectos del manejo ambiental ha recibido capacitación

a. Manejo y conservación de los productos naturales que utiliza en la producción.	1 <input type="checkbox"/>	g. Manejo de los residuos sólidos, basuras o desechos	1 <input type="checkbox"/>	m. Sobre las restricciones en el uso de algunos materiales naturales	1 <input type="checkbox"/>
b. Manejo de insumos químicos (plomo, mercurio, cal)	1 <input type="checkbox"/>	h. Manejo de las aguas residuales	1 <input type="checkbox"/>	n. Sobre el almacenamiento y bodegaje adecuado de los insumos y materiales	1 <input type="checkbox"/>
c. Manejo de combustibles	1 <input type="checkbox"/>	i. Manejo y mitigación del ruido	1 <input type="checkbox"/>	o. Sobre el riesgo del agotamiento de los recursos naturales que utiliza en su producción	1 <input type="checkbox"/>
d. Manejo de otras especies	1 <input type="checkbox"/>	j. Manejo y mitigación de la contaminación del aire	1 <input type="checkbox"/>	p. Sobre la introducción de prácticas nuevas y sostenibles de producción	1 <input type="checkbox"/>
e. Manejo en los procesos de extracción del material	1 <input type="checkbox"/>	k. Cuidados de la salud e higiene	1 <input type="checkbox"/>	q. Otro	1 <input type="checkbox"/>
f. Manejo de las especies animales	1 <input type="checkbox"/>	l. Sobre la normativa ambiental	1 <input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____	

<p>8.12 Conoce en su localidad algún programa o proyectos de socialización y divulgación sobre el manejo ambiental sostenible orientado a la actividad?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____</p> <p>No 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>8.13 Sabe si existe alguna normatividad vigente para el oficio que desempeña?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>8.14 Su taller o lugar de trabajo cumple con las normas ambientales?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No 2 <input type="checkbox"/></p>
<p>8.15 Su taller o lugar de trabajo tiene permiso ambiental vigente?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No 2 <input type="checkbox"/> → <i>(Pase a 8.17)</i></p>	<p>8.16 ¿Qué entidad le otorgó el permiso ambiental?</p> <p>_____</p>	<p>8.17 ¿En el último año, su taller o lugar de trabajo ha sido inspeccionado por autoridades ambientales?</p> <p>Si 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No 2 <input type="checkbox"/></p>

**IX. CONTROL OPERATIVO** (Identificación captura de la información)

Fecha de recolección en el sistema			Lugar de recolección de la información-		Entidad que recoge la información	
DD:	MM:	AAAA:	Departamento	Municipio		
Tipo de entidad			Dependencia responsable en la entidad referenciada	Unidad responsable en la entidad referenciada	Coordinador	Encuestador
a. Publica	1 <input type="checkbox"/>	d. Empresa economía mixta	3 <input type="checkbox"/>			
b. Privada	2 <input type="checkbox"/>	e. Artesanías de Colombia	4 <input type="checkbox"/>			

**OBSERVACIONES**

---



---



---