



**SÍRVASE ENVIAR ESTE FORMULARIO COMPLETAMENTE LLENO, EN EL PLAZO MÁXIMO DE QUINCE DÍAS A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:**

**LEGISLACIÓN ESTADÍSTICA**

De acuerdo con el Art. 21 de la Ley de Estadística, todos los datos proporcionados por el informante son estrictamente confidenciales y por consiguiente no podrá darse a conocer información individual de personas o empresas, ni podrá utilizarse para fines de tributación y otros distintos a los puramente estadísticos.

Todas las personas naturales o jurídicas, domiciliadas, residentes, o que tengan alguna actividad en el país, de acuerdo con la Ley están obligadas a suministrar los datos e informaciones de carácter estadístico censal referentes a las operaciones de sus establecimientos o empresas y actividades que puedan ser objeto de investigación estadística.

"Toda persona que suministrare datos e informaciones falsas, o nos los entregare en su oportunidad, será sancionada por el Director del Instituto Nacional de Estadística y Censos, previa verificación del hecho" (Art. 22 de la Ley de Estadística publicada en el Registro Oficial No. 82, de 7 mayo de 1976).

## CAPÍTULO I IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN

- 1.1 RUC.....
- 1.2 NOMBRE COMERCIAL.....
- 1.3 RAZÓN SOCIAL.....
- 1.4. FECHA DE CONSTITUCIÓN.....
- 1.5. UBICACIÓN:
- a. PROVINCIA.....
- b. CANTÓN.....
- c. PARROQUIA.....

aaaaamdd

- d. DIRECCIÓN: Calle 1° Principal.....  Número.....
- Calle 2° Secundaria.....  Número Edificio.....
- Km.....  Urb.....  Cda.....  Barrio.....
- Mz.....  Piso N°.....  Número de Oficina o Local.....
- e .Referencia.....
- f. TELÉFONO.....  Ext.....
- g. E-MAIL.....  h. PÁG. WEB.....

## CAPÍTULO II DATOS GENERALES 2014

2.1 ESTADO DE LA EMPRESA AL DÍA DE LA ENTREVISTA

- 1 ACTIVO  
 2 PASIVO  
 3 SUSPENSIÓN DEFINITIVA

2.2 ¿OPERÓ ESTA EMPRESA EN EL AÑO 2014?  
(Al menos 3 meses de operación)

- 1 SI  
 2 NO → **FIN DE LA ENCUESTA**

2.3 INDIQUE EL NÚMERO TOTAL DE PERSONAL REMUNERADO EN EL AÑO 2014:

GENERO	N de personas sin discapacidades	N de personas con discapacidad	N TOTAL de personas
MUJERES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HOMBRES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**< A 10 REVISAR INGRESOS**

2.4 La empresa es:

1 PÚBLICA

2 PRIVADA

2.5. DÍAS LABORADOS EN EL AÑO 2014:  
(incluidos fines de semana y feriados)

2.6 FECHA DE INICIO DE ESTA ACTIVIDAD:

aaaaamdd

- 2.7 ACTIVIDAD PRINCIPAL:
1. ( B) Explotación de Minas y Canteras
  2. (C) Industrias manufactureras
  3. (F) Construcción
  4. (H) Transporte y almacenamiento
  5. (I) Actividades de alojamiento y de servicio de comidas
  6. (G) Comercio → **Pase a 2.8**
  7. Otros (Especifique)  → **Fin de la encuesta**

2.7.1 DESCRIBA LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA EN BASE AL PRODUCTO FABRICADO O SERVICIO PRESTADO

2.8 ACTIVIDAD SECUNDARIA (Registre solamente si la actividad principal pertenece a comercio)

1. (C) Industrias manufactureras → **Pase a 2.8.1**
2. Ninguno → **Fin de la encuesta**

2.8.1 DESCRIBA LA ACTIVIDAD SECUNDARIA DE LA EMPRESA EN BASE AL PRODUCTO FABRICADO O SERVICIO PRESTADO

CÓDIGO CIIU4 (Actividad secundaria)

2.9 NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS CON LOS QUE CONTÓ SU EMPRESA EN EL AÑO 2014

2.9.1 NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA ACTIVIDAD PRINCIPAL EN EL AÑO 2014  
(Se refiere a establecimientos donde se realicen labores productivas, sub actividades, actividades complementarias, relacionadas con la actividad principal de la empresa).

## CAPÍTULO III GESTIÓN INSTITUCIONAL

### 3.1 LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA CONTÓ CON:

1. Certificado de registro ambiental?
2. Ficha ambiental?
3. Declaración de impacto ambiental?
4. Licencia ambiental?
5. Ninguno

CLASE	3.1.1 ¿QUIEN EMITIÓ?	3.1.2 ESPECIFIQUE
	1. MAE 2. GAD 3. OTRO	

### 3.2 ALGUN PROCESO DENTRO DE SU ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA CONTÓ CON ISO 14001?

1 SI 2 NO	3.2.1 ¿QUIEN EMITIÓ?	3.2.2 ESPECIFIQUE
	1. AENOR 2. BUREAU VERITAS 3. SGS 4. OTRO	

### 3.3 INDIQUE EL NÚMERO DE PERSONAS REMUNERADAS DEDICADAS A LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ÁMBITO AMBIENTAL, ESPECIFIQUE CUANTOS SON MANO DE OBRA CALIFICADA Y NO CALIFICADA.

Nº de personas dedicadas al ámbito ambiental	Mano de obra calificada		Mano de obra no calificada
	Afines Medio Ambiente	Otras ramas	

### 3.4 ¿CONTÓ SU EMPRESA CON UN DEPARTAMENTO O UNIDAD CONSTITUIDA QUE REALICE ACTIVIDADES DE GESTIÓN AMBIENTAL?

1 SI  
 2 NO

### 3.5 EN SU EMPRESA CUANTAS PERSONAS RECIBIERON CAPACITACIÓN EN LOS SIGUIENTES TEMAS AMBIENTALES:

	Nº	Nº
a. Ahorro de Agua		d. Gestión de Riesgos
b. Cambio Climático		e. Eficiencia energética
c. Seguridad y Salud Ocupacional		f. Residuos

## CAPÍTULO IV INGRESOS, INVERSIÓN Y GASTOS

### 4.1 ¿CÓNTÓ SU EMPRESA EN EL AÑO 2014 CON VENTAS Y/O INGRESO NETO?

#### a. EN EL PAÍS

1 SI →  
 2 NO

\_\_\_\_\_ USD

#### b. EN EL EXTRANJERO

1 SI →  
 2 NO

\_\_\_\_\_ USD

#### TOTAL

\_\_\_\_\_ USD

### 4.2 ¿CONTÓ SU EMPRESA CON UN PRESUPUESTO DESTINADO PARA ACTIVIDADES DE GESTIÓN AMBIENTAL?

1 SI →  
 2 NO

\_\_\_\_\_ USD

### 4.3 ¿SU EMPRESA EN EL AÑO 2014 REALIZÓ ALGUNA INVERSIÓN?

1 SI →  
 2 NO

\_\_\_\_\_ USD

### 4.4 ¿DE LA INVERSIÓN REALIZADA, ALGUNA CORRESPONDE A INVERSIÓN AMBIENTAL? INDIQUE EL VALOR

1 SI →  
 2 NO

\_\_\_\_\_ USD

### 4.5 ¿INDIQUE EL COSTO TOTAL DE SU EMPRESA EN EL AÑO 2014? \_\_\_\_\_ USD

### 4.6 ¿INDIQUE EL GASTO TOTAL DE SU EMPRESA EN EL AÑO 2014? \_\_\_\_\_ USD (VER ANEXO 1)

REGISTRO DE GASTOS AMBIENTALES	4.7 VALOR (USD) AÑO	SOLO PÚBLICAS	
		4.8 GASTOS DEVENGADOS	
		1. CORRIENTE	No. DE PARTIDA PRESUPUESTARIA
1. Proteger el aire, clima y la capa de ozono, incluyendo la implementación de medidas de mitigación y adaptación al cambio climático			
2. Prevenir, controlar y mitigar la contaminación de suelos, aguas subterráneas y superficiales			
3. Gestionar las aguas residuales para la prevención, control y mitigación de la contaminación ambiental			
4. Prevenir, controlar y mitigar la contaminación por sustancias químicas y residuos/desechos (peligrosos, no peligrosos y especiales)			
5. Prevenir, controlar y mitigar la contaminación por ruido y vibraciones			
6. Prevenir, controlar y mitigar la contaminación ambiental por radiaciones			
7. Protección de la biodiversidad y los paisajes			
8. Gestionar de manera sustentable y participativa el recurso agua			
9. Promover la eficiencia en la gestión de los recursos minerales e hidrocarbúricos			
10. Promover la eficiencia en la gestión de recursos energéticos renovables			
11. Gestión sostenible de recursos maderables y no maderables			
12. Conservar y manejar sustentablemente los recursos acuáticos de pesca y acuicultura			
13. Promover la investigación y desarrollo para la protección ambiental			
14. Promover la investigación y desarrollo para gestión de recursos			
15. Promover y fortalecer la institucionalidad de políticas públicas para ambiente			
16. Gasto en personal ocupado en actividades ambientales			
17. Total Suma 1+2+3+4+5+6+7+8+9+10+11+12+13+14+15			

## CAPÍTULO V RESIDUOS NO PELIGROSOS 2014

*Se debe contabilizar exclusivamente la cantidad de residuos NO peligrosos generados en la empresa/establecimiento objeto de investigación*

5.1 Registre la cantidad de residuos No peligrosos, el tipo de gestión, costo por la gestión, ingreso obtenido.

No.	MARQUE EL TIPO DE RESIDUO GENERADO	TIPO DE RESIDUO	CLASIFICA SI 1 NO 2	CONOCE LA CANTIDAD GENERADA ? SI 1 NO 2	CANTIDAD	UNIDADES	TIPO DE GESTIÓN												OBSERVACIÓN *ESPECIFIQUE OTRO TIPO DE GESTIÓN
							MUNICIPAL			GESTOR AUTORIZADO			REUTILIZABLE			* OTRO			
							%	1. COSTO 3. NINGUNO	VALOR	%	1. COSTO 2. INGRESO 3. NINGUNO	VALOR	%	1. COSTO 2. INGRESO 3. NINGUNO	VALOR	%	1. COSTO 2. INGRESO 3. NINGUNO	VALOR	
1		CHATARRA LIVIANA																	
2		PAPEL Y CARTÓN																	
3		ORGÁNICOS																	
4		PLÁSTICO																	
5		CAUCHO																	
6		VIDRIO																	
7		MADERA																	
8		LODOS DE DRAGADO																	
9		TEXTILES																	
10		GRASA SATURADA E INSATURADA																	
		VALOR TOTAL (USD)																	
		SUMA: MUN (INGRESO-COSTO)+GEST (INGRESO-COSTO)+REUT (INGRESO-COSTO)+OTRO (INGRESO-COSTO)																	

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN

# CAPÍTULO VI RESIDUOS PELIGROSOS 2014

*Se debe contabilizar exclusivamente la cantidad de residuos peligrosos generados en la empresa/establecimiento objeto de investigación*

6.1 Registre la cantidad de residuos peligrosos, el tipo de gestión, costo por la gestión, ingreso obtenido.

No.	MARQUE EL TIPO DE RESIDUO GENERADO	TIPO DE RESIDUO	CLASIFICA SI 1 NO 2	CONOCE LA CANTIDAD GENERADA? SI 1 NO 2	CANTIDAD	UNIDADES	TIPO DE GESTIÓN										OBSERVACIÓN *ESPECIFIQUE OTRO TIPO DE GESTIÓN	
							MUNICIPAL			GESTOR AUTORIZADO			* OTRO			TOTAL		
							%	1. COSTO 3. NINGUNO	VALOR	%	1. COSTO 2. INGRESO 3. NINGUNO	VALOR	%	1. COSTO 2. INGRESO 3. NINGUNO	VALOR	%		
1		SOLVENTES USADOS																
2		ÁCIDOS, ALCALINOS O SALES																
3		ACEITES USADOS																
4		FLUIDO REFRIGERANTE																
5		ADITIVOS CEMENTICOS																
6		DEPOSITOS Y RESIDUOS QUÍMICOS																
7		MEDICAMENTOS NO UTILIZADOS																
8		SANITARIOS Y BIOLÓGICOS																
9		CHATARRA ELECTRÓNICA																
10		TRAPOS Y/O BROCHAS CONTAMINADAS																
11		MATERIALES Y RECIPIENTES DE LABORATORIO(NO BIOLÓGICO)																
12		MATERIAL ABSORBENTE TRAPOS Y/O WYPES CONTAMINADOS CON HIDROCARBUROS																
13		CORREAS TRANSPORTADORAS																
14		BATERÍAS DE VEHÍCULOS																
15		TÓNER																
16		PILAS Y ACUMULADORES																
17		FOCOS AHORRADORES																
18		FOCOS COMUNES																
19		LÁMPARAS FLUORESCENTES																
VALOR TOTAL (USD)																		
SUMA: MUN (INGRESO-COSTO)+GEST (INGRESO-COSTO)+OTRO (INGRESO-COSTO)																		

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN

## CAPÍTULO VII RESIDUOS ESPECIALES 2014

*Se debe contabilizar exclusivamente la cantidad de residuos especiales generados en la empresa/establecimiento objeto de investigación*

7.1 Registre la cantidad de residuos especiales, el tipo de gestión, costo por la gestión, ingreso obtenido.

NO.	MARQUE EL TIPO DE RESIDUO GENERADO	TIPO DE RESIDUO	CLASIFICACION A SI 1 NO 2	CONOCE LA CANTIDAD ? SI 1 NO 2	CANTIDAD	UNIDADES	TIPO DE GESTIÓN										OBSERVACIÓN ESPECIFICAR OTROS DE TIPO DE GESTIÓN	
							MUNICIPAL			GESTOR AUTORIZADO			* OTRO			TOTAL		
							%	1. COSTO 3. NINGUNO	VALOR	%	1.COSTO 2. INGRESO 3. NINGUNO	VALOR	%	1. COSTO 2. INGRESO 3. NINGUNO	VALOR			
1		ESTIERCOL PRODUCIDO EN LOS MATADEROS																
2		ESCOMBROS DE CONSTRUCCIÓN																
3		CHATARRA PESADA																
4		SUELOS Y LODOS DE DRENAJE CONTAMINADOS																
5		MUEBLES Y ENSERES VIEJOS																
6		ASFALTO																
7		METAL (ESTRUCTURAS METÁLICAS, PERFILES, PANELES EN MAL ESTADO)																
8		TIERRAS CONTAMINADAS																
9		DEPÓSITOS DE COMBUSTIBLES																
10		VEHÍCULOS FUERA DE USO																
11		NEUMÁTICOS VIEJOS																
12		COLCHONES VIEJOS																
VALOR TOTAL (USD)																		
SUMA: MUN (INGRESO-COSTO)+GEST (INGRESO-COSTO)+OTRO (INGRESO-COSTO)																		

PROHIBIDA SU REPRODUCCION

## CAPÍTULO VIII ENERGÍA

8 EL SUMINISTRO DE ENERGÍA ELÉCTRICA EN SU EMPRESA FUE:

No.	ITEM	SI 1 No 2	% USO ANUAL	8.1 EL PAGO SE INCLUYÓ EN ALICUOTA/ARRIENDO/NO PAGA SI 1 No 2	CONSUMO Y PAGO POR EL SERVICIO						CONSUMO ANUAL	
					ENERO		FEBRERO		MARZO...		KW	USD
					KW	USD	KW	USD	KW	USD		
1	Red Pública	801		802								
2	Energía Solar	805										
3	Energía Eólica	809										
4	Energía Biomasa	813										
5	Generador de energía	813										

## CAPÍTULO IX RECURSO AGUA

### CAPTACIÓN DE AGUA

9.1 SU EMPRESA CONTÓ CON SUMINISTRO DE:

No.	ITEM	SI 1 No 2	9.1.1 EL PAGO SE INCLUYÓ EN ALICUOTA/ARRIENDO/NO PAGA SI 1 No 2	CONSUMO Y PAGO POR EL SERVICIO								CONSUMO ANUAL		% DESTINADO A LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA
				ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL...		m³	USD	
				m³	USD	m³	USD	m³	USD	m³	USD			
1	Agua Pública													

N	ITEM	SI 1 No 2	UNIDADES AL AÑO	CAPACIDAD POR UNIDAD		% DESTINADO A LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA
				L	m³	
2	Botellón de Agua					
3	Tanquero					

SU EMPRESA CONTÓ CON LAS SIGUIENTES FUENTES DE CAPTACIÓN:

No.	ITEM	9.2 ¿CUENTA CON FUENTES DE CAPTACIÓN? SI 1 NO 2	9.2.1 ¿TIENE REGISTRO? SI 1 NO 2	9.2.2 TOTAL M3/AÑO	9.2.3 DEL TOTAL M3/AÑO CUANTO ES PARA % ACTIVIDAD PRODUCTIVA O SERVICIO:	9.2.4 ¿CONTÓ CON AUTORIZACIÓN DE USOS Y APROVECHAMIENTO DEL AGUA OTORGADA POR SENAGUA? SI 1 / NO 2	9.2.5 CUANTAS AUTORIZACIONES AL AÑO	
								1
2	AGUAS SUBTERRÁNEAS							
3	AGUAS DEL SUELO							
4	AGUAS DE MAR							
5	TOTAL							

9.3 ¿Su empresa recibió aguas residuales: tratadas, no tratadas de otras unidades económicas?  1 SI  2 NO → Pase a la preg. 9.4

9.3.1 ¿Total de m3 al año de las aguas residuales que recibió?  Total m³/año

### AGUAS RESIDUALES

9.4 ¿Las aguas residuales de la empresa las trató mediante?

1. Planta de tratamiento
2. Procesos (otros procedimientos de depuración)
3. No realiza

9.5 ¿Tiene registro de las descargas de aguas residuales que generó la empresa?  1 SI  2 NO

9.5.1 ¿Indique en promedio el valor del caudal de aguas residuales que generó la empresa?   m3/seg  m3/hora  L/seg

9.5.2 ¿Indique en promedio cuantas horas diarias descargó las aguas residuales?  Horas día

9.5.3 ¿Indique cuantos días al mes en promedio trabajó la empresa para realizar sus actividades?  Días al mes

Total de Agua Residual

9.6 Del total de agua residual generada (9.7), indique el porcentaje de agua tratada

9.7 Registre el porcentaje (%) de las aguas residuales generadas tratadas según el destino de descarga:

No.	ITEM	SI 1 No 2	% AL AÑO
1	Red pública de alcantarillado		
2	Mar		
3	Aguas superficiales		
4	Aguas subterráneas		
5	Aguas del suelo		
6	Re-uso interno		
7	Unidades económicas Especifique.....		
8	TOTAL		

9.8 Registre el porcentaje (%) de las aguas residuales generadas NO tratadas según el destino de descarga:

No.	ITEM	SI 1 No 2	% AL AÑO
1	Red pública de alcantarillado		
2	Mar		
3	Aguas superficiales		
4	Aguas subterráneas		
5	Aguas del suelo		
6	Re-uso interno		
7	Unidades económicas Especifique.....		
8	TOTAL		

## CAPÍTULO X COMBUSTIBLES

10.1 Indique que tipos de combustibles líquidos utilizó para los diferentes procesos (generación de energía, funcionamiento de maquinaria y de transporte) durante el año 2014:

N°	ITEM LIQUIDOS	SI 1 No 2	10.1.1 CANTIDAD (GALONES AMERICANOS)	10.1.2 VALOR (USD)/ AÑO	10.1.3 ACTIVIDAD PRODUCTIVA			10.1.4 TRANSPORTE		
					%	CANT	USD	%	CANT	USD
1	Gasolina súper									
2	Gasolina extra									
3	Diesel									
4	Fuel Oil #4									
5	Fuel Oil #6									
6	Jet fuel									
7	Biocombustible									
8	Otro Especifique:									
9	TOTAL									

10.2 Indique que tipos de combustibles sólidos o GLP utilizó para los diferentes procesos (generación de energía, funcionamiento de maquinaria y de transporte) durante el año 2014:

N°	ITEM SÓLIDOS	SI 1 No 2	10.2.2 CANTIDAD EN KILOGRAMOS AL AÑO	10.2.3 CANTIDAD EN m3 AL AÑO	10.2.4 VALOR EN DÓLARES	10.2.5 ACTIVIDAD PRODUCTIVA			10.2.6 TRANSPORTE		
						%	CANT	USD	%	CANT	USD
1	Biocombustible										
2	Leña, carbón vegetal										
3	Carbón mineral, hulla, antracita										
4	GLP en cilindros										
5	GLP en contenedores										
6	Otro (Especifique):...										
	TOTAL										

10.3 ¿Con qué tipo de cocina contó su empresa

No.	ITEM	SI 1 No 2	11.1.1 CANTIDAD (UNIDADES)
1	Cocina a gas (industriales)		
2	Cocina de inducción		

## CAPÍTULO XI BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES

11.1 Cuáles de las siguientes prácticas se realizaron en su empresa durante el año 2014?

SI 1  
No 2

1	Uso eficiente de la energía eléctrica (concienciación del uso racional de energía, instalación de equipos o maquinaria de alta eficiencia... etc.)	
2	Aplicó diseño ecológico en los procesos de producción	
3	Implementación de procesos que permitan el reciclaje de materiales	
4	Uso de fuentes de energía renovables (eólica, solar, biomasa, etc.)	
5	Gestión de residuos y procedimientos de eliminación ecológica de residuos	
6	Uso de materias primas y/o insumos ecológicos	

11.2 Identifique cuál fue la principal razón para aplicar buenas practicas ambientales en su empresa:

1	Reducción de costos relacionados con el consumo de energía
2	Requisitos de los clientes
3	Ofertas de los proveedores
4	Mejora de la imagen corporativa
5	Innovación
6	Cumplimiento con la Legislación Ambiental ecuatoriana
7	Conciencia ambiental

11.3 Identifique cuál fue el principal obstáculo para la implementación de prácticas ambientales en la empresa:

1	Aspectos económicos
2	Dificultades para encontrar personal especializado para la introducción de prácticas ecológicas
3	Falta de conocimiento sobre cómo aplicar las buenas practicas ambientales
4	Falta de infraestructuras en el contexto local para apoyar el medio ambiente (ej.: eliminación de residuos, reciclaje, etc.)
5	Descenso de calidad y/o productividad
6	No hay relación con la mejora de la posición en el mercado

**DATOS DEL INFORMANTE AMBIENTAL**

1. NOMBRE.....  
 2. CARGO .....  
 3. TELÉFONO.....  
 4. MAIL.....  
 5. DIRECCIÓN .....  
 6. FAX.....  
 7. PROVINCIA.....  
 8.- CANTÓN.....

**DATOS DEL INFORMANTE FINANCIERO**

1. NOMBRE.....  
 2. CARGO .....  
 3. TELÉFONO.....  
 4. MAIL.....  
 5. DIRECCIÓN .....  
 6. FAX.....  
 7. PROVINCIA.....  
 8.- CANTÓN.....

**DATOS DEL INFORMANTE ADMINISTRATIVO**

1. NOMBRE.....  
 2. CARGO .....  
 3. TELÉFONO.....  
 4. MAIL.....  
 5. DIRECCIÓN .....  
 6. FAX.....  
 7. PROVINCIA.....  
 8.- CANTÓN.....

**OBSERVACIONES DE INVESTIGACIÓN**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

AÑO				MES		DÍA		Super.:	Corregido:
2	0	1	5					Coord.:	Corregido:

**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN**



### PERSONAL RESPONSABLE

- 1. RESPONSABLE ZONAL .....
- 2. SUPERVISOR .....
- 3. ENCUESTADOR.....
- 4. CODIFICADOR .....
- 5. FECHA DE LA INVESTIGACIÓN.....
- 6. FECHA DE LA CRITICA .....
- 7. COORDINACIÓN.....

### SUGERENCIAS

---

---

---

---

---

---

---

---

### OBSERVACIONES DE INVESTIGACIÓN

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN

### OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN

---

---

---

---

AÑO				MES		DÍA		Super.:	Corregido:
2	0	1	5						
Coord.:									Corregido: