

AUTORIDADE E SEGREDO ESTATÍSTICO

Lei 15/V/96, de 11 de Novembro

Artigo 6º § 1. AUTORIDADE ESTATÍSTICA

- No exercício da sua actividade, o INE e os órgãos produtores de estatísticas sectoriais podem realizar inquéritos e efectuar todas as diligências necessárias à produção de dados estatísticos e podem solicitar informações a todos os funcionários, autoridades, serviços ou organismos e a todas as pessoas singulares ou colectivas que se encontrem em território nacional ou nele exerçam a sua actividade.

Artigo 7º § 2. SEGREDO ESTATÍSTICO

- Todas as informações estatísticas de carácter individual colhidas pelos órgãos que compreendem a SEN são de natureza confidencial.

INQUÉRITO AO EMPREGO E SECTOR INFORMAL – 2009/2010
IESI

FASE 2:
INQUÉRITO AO SECTOR INFORMAL

QUESTIONÁRIO DA
UNIDADE DE PRODUÇÃO INFORMAL (UPI)

IDENTIFICAÇÃO	
1. ILHA:	<input type="checkbox"/>
2. CONCELHO:	<input type="checkbox"/>
3. FREGUESIA:	<input type="checkbox"/>
4. Nº DISTRITO RECENSEAMENTO (DR):	<input type="checkbox"/>
5. URBANO / RURAL: (1- Urbano 2- Rural)	<input type="checkbox"/>
6. CIDADE / VILA / ZONA:	
7. BAIRRO / LUGAR:	
8. NÚMERO DO AGREGADO	<input type="checkbox"/>
9. NÚMERO DE LINHA DA PESSOA	<input type="checkbox"/>
10. NÚMERO DA OCUPAÇÃO (1 = Principal; 2 = Secundária)	<input type="checkbox"/>

Nome da UPI:			Características do inquirido (Ficha da amostra das UPI)		
Nome do proprietário:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DATE DA ENTREVISTA			Lação de parentesco		
Dia : <input type="checkbox"/>			Sexo		
Mes: <input type="checkbox"/>			Idade		
Ano : <u>1</u> <u>0</u>			Características do estabelecimento/UPI (Ficha da amostra das UPI)		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Estatuto		
			NIF		
			Contabilidade		
Nome do inquiridor			Actividade: _____		
Nome do controlador			TEMPO DE REALIZAÇÃO DA ENTREVISTA		
			Hora início: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> mn		
			Hora fim: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> mn		

Nome da actividade (especificar claramente): _____ _____	[] [] [] [] []
--	---------------------

S. FILTROS

S1. Na sua ocupação PRINCIPAL ou SECUNDÁRIA durante o inquérito ao emprego realizado em Dezembro, você era: 1. Trabalhador de administração pública 2. Trabalhador do sector empresarial privado 3. Trabalhador do sector empresarial do Estado 4. Trabalhador por conta própria com pessoal ao serviço 5. Trabalhador por conta própria sem pessoal ao serviço 6. Trabalhador familiar sem remuneração 7. Trabalhador em casa de família 8. Outra Situação	<input type="checkbox"/>	S4. Porque razão a sua situação actual (perante o emprego) é diferente do que tinha declarado no inquérito ao emprego? 1. Desempregado, deixou de ser activo 2. Mudança de actividade 3. Erro no questionário emprego 4. Outro _____ (Especifique)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--	--------------------------

S2. A unidade de produção que dirigiu em Dezembro (aquando do inquérito ao emprego) tem um número de identificação fiscal (NIF) ? 1. Sim 2. Não	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80%; margin: auto; padding: 20px; background-color: #cccccc;"> <p style="font-size: 24px; margin: 0;">FIM</p> </div>
--	--------------------------	--

S3. A unidade de produção que dirigiu em Dezembro (aquando do inquérito ao emprego) tem uma contabilidade organizada? 1. Sim 2. Não	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80%; margin: auto; padding: 20px; background-color: #cccccc;"> <p style="font-size: 24px; margin: 0;">FIM</p> </div>
--	--------------------------	--

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80%; margin: auto; padding: 10px; background-color: #cccccc;"> <p style="font-size: 14px; margin: 0;">SE NÃO TEM NIF (S2=2) OU SE NÃO TEM CONTABILIDADE ORGANIZADA (S3=2), PASSE AO SECÇÃO "A" DO QUESTIONÁRIO, CASO CONTRARIO, PASSE A S4</p> </div>		
---	--	--

Observações do inquiridor :
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

A. CARACTERISTICAS DA UNIDADE DE PRODUÇÃO		
A1a. Qual é o tipo de actividade (principal) da unidade de produção que dirige: <hr/>		
Descreve detalhadamente o tipo de produto (bem ou serviço) fabricado ou vendido <hr/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
A1b. Exerce outras actividades na mesma unidade ? 1. Sim 2. Não		<input type="checkbox"/>
A2a. Em que local (onde) exerce sua actividade? <u>Sem local profissional:</u> 01. Ambulante 02. Local improvisado na via pública 03. Veículo 04. Na casa dos clientes 05. Domicílio do prestador de serviço sem instalação particular 06. Local improvisado no mercado 07. Outro (Especifique) _____ <u>Com local profissional:</u> → Se 08, 09 ou 10 Passe à A2c 08. Local fixo no mercado público (boutique, balcão) 09. Local profissional a domicílio 10. Local profissional (Gabinete, oficina, loja/boutique, fábrica, restaurante, hotel, armazém, etc.) 11. Outro _____ (Especifique)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A2b. <u>Sem local:</u> Porque exerce a sua actividade fora de um local profissional ? 1. Não encontrou local disponível 2. Não tem meios (financeiros) para alugar ou comprar um local 3. Exerce sua actividade com mais facilidade 4. Não tem necessidade 5. Outro _____ (Especifique)		Passe à A2e <input type="checkbox"/>
A2c. <u>Com local:</u> O local ou o lugar onde exerce a sua actividade é : 1. Seu (proprietário) 2. Arrendado 3. Cedido (emprestado) 4. Ocupado sem autorização 5. Outro _____ (Especifique)		<input type="checkbox"/>
A2d. Este estabelecimento/local possui : - Agua canalizada ? 1. Sim 2. Não - Electricidade? 1. Sim 2. Não - Telefone? 1. Sim 2. Não		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A2e. Se tivesse que vender este local, quanto estima o seu preço? A venda é possível: 1. Sim 2. Não → Se Sim, qual é o montante ? _____ (Marque o valor em contos)		<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> contos
A3a. Possui outras unidades de produção do mesmo tipo de actividade? 1. Sim 2. Não → Passe à A4		<input type="checkbox"/>
A3b. Quantas unidades de produção do mesmo tipo de actividade possui?		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
A4. A unidade de produção que dirige está registada ?		1. Sim Se Não 2. Não Porque
a) N° Identificação Fiscal (NIF) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b) No Registo Predial e Comercial <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d) Cartão profissional <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e) INPS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>
Porque Não? 1. Processo muito complicado 2. Muito caro 3. Em vias de inscrição 4. Não é obrigatório 5. Não sabe se deve inscrever 6. Não quer colaborar com o Estado 7. Outro		
A5a. Quem criou esta unidade de produção ou tomou a iniciativa de desenvolver esta actividade ? 1. Você próprio, sozinho 2. Você próprio com outras pessoas 3. Um/membros da família 4. Outras pessoas		<input type="checkbox"/>
A5b. Em que ano esta unidade de produção foi criada ? _____		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
A5c. Em que ano começou a dirigir ou explorar esta unidade de produção ? _____		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
A5d. Porque criou ou decidiu dirigir (explorar) esta unidade de produção ? 1. Não encontrou um trabalho assalariado 3. Para obter um melhor rendimento 4. Para ser independente (por conta própria) 5. Por tradição familiar 6. Outro _____ (Especifique)		<input type="checkbox"/>
B. MÃO-DE-OBRA		
B1. Quantas pessoas (incluindo você) trabalharam pelo menos uma hora durante o último mês de actividade, nesta unidade de produção?		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Total		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Entre os quais:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
- assalariados		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
- não assalariados		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

B2. Características demográficas da mão-de-obra

	Nome	Parentesco	Sexo	Idade	Nível de instrução	Nacionalidade	Aprendizagem (local)	Antiguidade (ano)
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"/>						
8		<input type="checkbox"/>						
9		<input type="checkbox"/>						
10		<input type="checkbox"/>						
11		<input type="checkbox"/>						
12		<input type="checkbox"/>						

ATENÇÃO: Se tiver mais de 12 pessoas empregadas, tomar outra folha

Código parentesco (B2) :

1. Chefe da unidade de produção
2. Cônjuge do chefe
3. Filho do chefe
4. Outro parentesco
5. Sem parentesco

Código Sexo (B2) :

1. Masculino
2. Feminino

Código de nível de instrução (nível e ano)

Código Nacionalidade (B2) :

1. Cabo-verdiana
2. Senegalesa
3. Guiné-bissau
4. Outro país CEDEAO
5. Outro país de África
6. Chinesa
7. Europeia
8. Outro resto do mundo

Código Aprendizagem (B2):

1. Escola técnica
2. Centro de emprego e de formação profissional
3. Grande empresa
4. Pequena empresa
5. Sozinho pela prática/ família
6. Associações/ONG's
7. Outro

B3. Características do emprego

	Estatuto	Estabilidade	Tipo de contrato	Recrutamento	Natureza do pagamento	Horas trabalhadas no último mês de actividade	Remuneração no último mês de actividade (Em Escudos)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
						TOTAL →	<input type="checkbox"/>

Código estatuto (B3):

1. Trabalhador conta própria com pessoal ao serviço
2. Trabalhador conta própria sem pessoal ao serviço
3. Assalariado
4. Aprendiz pago pela UPI
5. Aprendiz não pago
6. Trabalhador familiar não remunerado
7. Sócio

Código estabilidade (B3):

1. Permanente
2. Temporário

Código tipo de contrato (B3):

0. Chefe da UPI
1. Contrato escrito à tempo indeterminado
2. Contrato escrito a prazo
3. Entendimento verbal
4. Em estágio/probatório
5. Sem contrato

Código recrutamento (B3):

0. Chefe de UPI
1. Relações pessoais (parentes, amigos)
2. Directamente ao empregador
3. Anúncios (rádio, jornal, ...)
5. Outro

Código Natureza do pagamento (B3):

1. Salário fixo (mês, quinzena, semana)
2. Por dia ou hora de trabalho
3. Pelo trabalho realizado/Comissão
4. Benefícios
5. Em género (alimentos, alojamento, etc.)
6. Sem remuneração

B4. Características dos prémios e vantagens

	Prémios de Fim de ano	Férias pagas	Participação nos benefícios	INPS	Outro
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□

Código prémios e vantagens
(B4):
 1. Sim 2. Não

← **TOTAIS MENSAIS**
 (Em Escudos)

B5. Teve um dos seguintes tipos de problemas com a sua mão-de-obra?

- | | | |
|---|-----------------|--------------------------|
| a) Falta de mão-de-obra qualificada | 1. Sim 2. Não | <input type="checkbox"/> |
| b) Falta de mão-de-obra | 1. Sim 2. Não | <input type="checkbox"/> |
| c) Instabilidade dos empregados | 1. Sim 2. Não | <input type="checkbox"/> |
| d) Salários muito elevados | 1. Sim 2. Não | <input type="checkbox"/> |
| e) Problemas com os sindicatos | 1. Sim 2. Não | <input type="checkbox"/> |
| f) Problemas de disciplina ou de falta de seriedade | 1. Sim 2. Não | <input type="checkbox"/> |
| g) Outros _____
(Especifique) | 1. Sim 2. Não | <input type="checkbox"/> |

B6. Qual é o principal critério de fixação do salário dos seus empregados ?

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Segundo o salário dos concorrentes | <input type="checkbox"/> |
| 2. Fixando-o de maneira a garantir um benefício | |
| 3. Negociando com os assalariados | |
| 4. Outro _____
(Especifique) | |
| 5. Não há assalariado na unidade de produção | |

C. PRODUÇÃO E VENDA							
C1. Qual foi o montante do seu volume de negócio no último mês de actividade da sua unidade de produção ?						_____	
C2. PRODUTOS VENDIDOS APÓS TRANSFORMAÇÃO							
Nº	Nome do produto	Período	Unidade	Quantidade	Preço unitário (Em Escudos)	Valor Mensal (Em Escudos)	Destino
1		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
2		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
3		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
4		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
5		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
6		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
O.		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
TOTAL MENSAL (Em Escudos)						□□□□□□□	

C3. PRODUTOS VENDIDOS SEM TRANSFORMAÇÃO							
Nº	Nome do produto	Período	Unidade	Quantidade	Preço unitário (Em Escudos)	Valor Mensal (Em Escudos)	Destino
1		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
2		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
3		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
4		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
5		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
6		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
O		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
TOTAL MENSAL (Em Escudos)						□□□□□□□	

C4. SERVIÇOS FORNECIDOS							
Nº	Nome do serviço	Período	Unidade	Quantidade	Preço unitário (Em Escudos)	Valor Mensal (Em Escudos)	Destino
1		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
2		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
3		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
4		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
5		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
6		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
O		□		□□□□	□□□□□	□□□□□□□	□
TOTAL MENSAL (Em Escudos)						□□□□□□□	

Código período :	1. Dia	2. Semana	3. Quinzena	4. Mês	5. Trimestre	6. Ano
Código destino :	1. Sector público	2. Empresa privada	3. Família /particular	4. Exportação directa	5. Autoconsumo	

RESERVADA A CODIFICAÇÃO		
□□□□□□□□ (Escudos ECV)		
Código do produto	Valor mensal (Escudos ECV)	Destino
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□		
Código do produto	Valor mensal (Escudos ECV)	Destino
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□		
Código do serviço	Valor mensal (Escudos ECV)	Destino
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□	□□□□□□□	□
□□□□□□□□		

D4. Quais foram, os encargos do seu estabelecimento no mês passado (período acima citado)?						RESERVADA A CODIFICAÇÃO	
Nº	Encargos	Período	Valor (em Escudos)	Valor mensal (em Escudos)	Origem	Valor mensal (em escudos)	Origem
01	Remunerações (Vem de B3)	<input type="checkbox"/>				□□□□□□□□	
02	Prémios e vantagens (vem de B4)	<input type="checkbox"/>				□□□□□□□□	
03	Matérias-primas (Vem de D1a)	<input type="checkbox"/>				□□□□□□□□	
04	Custos de compra dos produtos vendidos (Vem de D1b)	<input type="checkbox"/>				□□□□□□□□	
05	Aluguer/Renda	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
06	Água	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
07	Gás	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
08	Electricidade	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
09	Telefone, internet	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
10	Combustível	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
11	Pequenos utensílios e consumíveis	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
12	Transporte (pessoal, mercadoria)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
13	Manutenção e Reparações	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
14	seguros	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
15	Outros serviços	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
16	Encargos sociais, INPS	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
17	Juros pagos	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
18	Impostos e taxas (alvará, licença, etc.)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
19	Impostos e taxas locais (bilhetes, local, etc.)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
20	Direitos de registo e outros	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
21	Outros impostos e taxas (precisarEspecificar)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
22	Outros encargos (Precisar)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	□□□□□□□□	<input type="checkbox"/>
TOTAL MENSAL (Em Escudos)						□□□□□□□□	

Código período : 1. Dia 2. Semana 3. Quinzena 4. Mês 5. Trimestre 6. Ano
Código origem : 1. Sector público 2. Empresa privada 3. Família /particular 4 Exportação directa 5. Autoconsumo

D5a1. Teve problemas com os agentes das seguintes instituições, nos últimos 12 meses, no exercício das suas actividades?		D 5a2. Se Sim, que tipo de problema?		Código D5a1:
1	Câmara Municipal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Teve problemas com os agentes desta instituição
2	Forças de ordem (polícia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Não teve problemas com os agentes desta instituição
3	Finanças (Impostos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Código Tipo do problema (D5a2):
4	Alfandegas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Ligado ao local
5	Outro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Ligado aos impostos
				3. Ligado aos produtos vendidos/utilizados
				4. Ligado à qualidade dos produtos
				5. Outro (Especifique) _____

D6a. Como variou a actividade do seu estabelecimento (UPI) durante os últimos 12 meses?												
Ritmo	Dez 09	Nov 09	Out 09	Set 09	Agos 09	Julh 09	Junh 09	Mai 09	Abril 09	Març 09	Fev 09	Jan 09
1. Máximo												
2. Médio												
3. Mínimo												
0.Sem actividade												
Código resposta	<input type="checkbox"/>											

D6b. Receita mensal máxima e receita mensal mínima nos últimos 12 meses: Receita máx. : _____ Receita mín. : _____	(Escudos) <input type="text"/> <input type="text"/>	E5. Qual é o seu principal concorrente? 1. Sector público 2. Empresas privadas 3. Família / Particulares	<input type="checkbox"/>	
D7a. Empregou mão-de-obra temporária nos últimos 12 meses ? 1. Sim 2. Não <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E6a. Qual é a origem dos produtos destes concorrentes ? 1. Nacional 2. Importado 3. Não sabe País nº 1 <input type="text"/> País nº 2 : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
D7b. Se sim, qual foi o máximo de trabalhadores temporários que empregou num mês? <input type="text"/>	<input type="text"/>	E6b. Você comercializa (vende) produtos estrangeiros? 1. Sim 2. Não Se sim, País de origem : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
E. CLIENTES, FORNECEDORES E CONCORRENTES		E7. Em relação aos seus principais concorrentes no mercado interno/local, indique como se situa:		
E1. Qual é o seu principal cliente (a quem vende principalmente)? 1. Sector público 2. Empresas privadas 3. Família / Particulares 4. Exportações directas 5. Não se aplica	<input type="checkbox"/>	Os seus preços de venda:	1. Superiores 2. Na média 3. Inferiores 4. Não sabe	<input type="checkbox"/>
E2. Qual é seu principal fornecedor ? (a quem compra principalmente?) 1. Sector público 2. Empresas privadas 3. Família / Particulares 4. Exportações directas 5. Não se aplica	<input type="checkbox"/>	Os seus preços de custos:	1. Superiores 2. Na média 3. Inferiores 4. Não sabe	<input type="checkbox"/>
CONCORRENCIA		E8. Como se situam os preços dos seus produtos e serviços em relação aos das grandes empresas (seus principais concorrentes) que vendem os mesmos produtos e serviços? 1. Preços superiores 2. Preços inferiores 3. Preços iguais 4. Não sabe	<input type="checkbox"/>	
E3a. Exporta parte da sua produção? 1. Sim 2. Não	<input type="checkbox"/>	E9. Qual é o principal critério de fixação dos preços dos seus principais produtos ou principais serviços? 1. Aplicando uma percentagem fixa sobre seus preços de custos 2. Após negociação com os clientes 3. Em função dos preços dos concorrentes 4. Respeitando o preço oficial 5. Seguindo o preço fixado pela associação dos produtores 6. Outro <input type="text"/> (Especifique)	<input type="checkbox"/>	
E 3b. Se sim, que percentagem ? _____ % <input type="text"/>	<input type="text"/>			
E 3c. Principalmente para que país? _____ _____ (ver códigos país)	<input type="text"/>			
E4. No mercado interno/local, têm concorrentes (ou seja empresas que vendem os mesmos produtos ou serviços que os seus)? 1. Sim 2. Não <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>		

F. EQUIPAMENTOS, INVESTIMENTO, FINANCIAMENTO E DIVIDAS

F1. Anote os equipamentos de que dispôs nos últimos 12 meses para fazer funcionar a sua unidade de produção

Tipo	Características (anote o nome)	Qualidade	A quem pertence	Origem	Financia mento	Data de aquisição (mês / ano)	Valor actual (custo de substituição) (Em escudos)
Terreno	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	0.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Local	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	0.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Veículos profissionais	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	0.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Mobiliário e equipamento de gabinete	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	0.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Máquinas	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	0.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Ferramentas	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	0.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Outros	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
TOTAL (Em Escudos)						_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _

Código de qualidade: 1. Novo 2. Usado/Segunda mão 3. Autoprodução

Código « quem pertence » : 1. Propriedade pessoal 2. Alugado 3. Empréstimo ou propriedade comum (partilhado)

Código origem: 1. Sector público 2. Empresa privada 3. Família /particular 4. Importação directa
5. Outro

Código Financiamento:

01. Poupança, donativo, herança 02. Empréstimo familiar 03. Empréstimo nos clientes 04. Empréstimo nos fornecedores
05. Empréstimo nos usurários 06. Empréstimo nas associações de produtores 07. Empréstimo micro-credito
08. Empréstimo bancário 09. Outras associações 10. Outro (Especifique) -

F2a. Durante os últimos 12 meses, emprestou dinheiro para fazer funcionar a sua unidade de produção? 1. Sim 2. Não → Passe à F2b									<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Número (quantidade) de créditos _____									
Nº	Origem	Montante total (Em Escudos)	Uso do crédito	Tipo de contrato	Modo de reembolso	Tempo de amortização	Montante ou valor a reembolsar (Em Escudos)	Montante ou valor do reembolso nos últimos 12 meses (Em Escudos)	Dificuldade de reembolso
1	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL (Em Escudos)		<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	

F2b. Durante os últimos 12 meses, reembolsou dinheiro emprestado antes do mês de Janeiro de 2009 para fazer funcionar a sua unidade de produção? 1. Sim 2. Não → Passe à F3a									<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Número (quantidade) de créditos _____									
Nº	Origem	Montante inicial (Em Escudos)	Uso do crédito	Tipo de contrato	Modo de reembolso	Tempo de amortização	Montante ou valor à reembolsar (Em Escudos)	Montante ou valor do reembolso nos últimos 12 meses (Em Escudos)	Dificuldade de reembolso
1	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL (Em Escudos)		<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Código origem: 1. Família ou amigos 2. Clientes 3. Fornecedoros 4. Usurários
 5. Associação dos produtores 6. Banco 7. Instituições de micro-créditos 8. Outras associações
 9. Outro _____ (Especifique)

Código uso do crédito: 1. Compra de matérias-primas 2. Reparação do local 3. Aquisição ou manutenção dos equipamentos
 4. Pagamento de salários 5. Formação da mão-de-obra 6. Reembolso das dívidas anteriores 7. Alargamento do estabelecimento
 8. Outro _____ (Especifique)

Código tipo de contrato: 1. Acordo legalmente reconhecido 2. Simples acordo escrito 3. Acordo verbal 4. Sem contrato

Código modo de reembolso: 1. Em espécie (dinheiro) 2. Bens ou serviços 3. Outro (Especifique)

Código Tempo de amortização: Duração total do crédito exprimido em meses (99 = 99 meses e mais)

Código dificuldades de reembolso: 1. Má conjuntura 2. Taxa de juro muito elevado 3. Duração muito curta 4. Sem dificuldade 5. Outro _____

F3a. Com os equipamentos que possui actualmente consegue aumentar a produção? 1. Sim 2. Não	<input type="checkbox"/>	F3b. Com os equipamentos que possui actualmente, para quanto pode aumentar a produção da sua unidade ? Sem empregar mais trabalhador _____ <input type="text"/> % Empregando mais trabalhador _____ <input type="text"/> %
--	--------------------------	---

G. PROBLEMAS E PERSPECTIVAS			
G1. Qual o PRINCIPAL motivo que o levou a decidir [Nome da actividade exercida] ? 1. Tradição familiar 2. É o trabalho que conhece (sabe fazer) 3. Melhor lucro do que outros produtos ou serviços 4. Receitas mais garantidas e estáveis que outros produtos 5. Outro : _____ (Especifique)	<input type="checkbox"/>	G6a. Pertence à uma organização profissional do seu ramo de actividade? 1. Sim 2. Não → Passa à G7	<input type="checkbox"/>
G2. De que depende principalmente o nível de produção da sua actividade? 1. Em função das encomendas concretas feitas 2. De acordo com a demanda prevista 3. Em função da vossa capacidade de produção 4. Outro : _____ (Especifique)	<input type="checkbox"/>	G6b. Em que tipo de dificuldade esta organização vos ajuda? a) Formação técnica 1. Sim 2. Não b) Formação na organização e nas contas 1. Sim 2. Não c) Assistência para o abastecimento 1. Sim 2. Não d) Acesso à máquinas modernas 1. Sim 2. Não e) Acesso ao crédito 1. Sim 2. Não f) Acesso às informações sobre o mercado 1. Sim 2. Não g) Acesso à grandes encomendas 1. Sim 2. Não h) Problemas ligados à administração 1. Sim 2. Não i) Litígios com os concorrentes 1. Sim 2. Não j) Problemas de segurança 1. Sim 2. Não k) Outro _____ (Especifique) 1. Sim 2. Não	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
G3. Qual é a sua principal atitude para com os seus clientes? 1. Espera que se manifestam 2. Procura fazer-se conhecer (na família, no bairro, entre os amigos) 3. Prospecta / procura os seus clientes 4. Outro _____ (Especifique)	<input type="checkbox"/>	Instituições de créditos e de micro-créditos	
G4. Tem problemas ou dificuldades nos domínios seguintes: a) Abastecimento em matérias primas (qualidade ou quantidade) 1. Sim 2. Não b) Escoamento da sua produção por falta de clientes 1. Sim 2. Não c) Escoamento da sua produção devido à muita concorrência 1. Sim 2. Não d) Tesouraria (dificuldades de acesso ao crédito) 1. Sim 2. Não e) Recrutamento de pessoal qualificado 1. Sim 2. Não f) Falta de espaço, de local adequado 1. Sim 2. Não g) Falta de máquinas, de equipamentos 1. Sim 2. Não h) Dificuldades técnicas de fabricação 1. Sim 2. Não i) Dificuldade de organização, de gestão 1. Sim 2. Não j) Muitas regulamentações, impostos e taxas 1. Sim 2. Não k) Outro _____ (Especifique) 1. Sim 2. Não	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	G7. O que faria prioritariamente se pudesse beneficiar de um crédito para a sua actividade? 1. Aumentar o stock de matérias primas 2. Melhorar o local, a localização da UPI 3. Melhorar as máquinas, mobiliários, ferramentas 4. Contratar / Empregar 5. Abrir um outro estabelecimento da mesma actividade 6. Abrir um outro estabelecimento numa outra actividade: Especifique o nome da actividade : _____ 7. Fazer despesas fora do estabelecimento 8. Outro : _____ (Especifique)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
G5. Para resolver os seus problemas actuais, desejaria obter ajuda nos seguintes domínios? a) Formação técnica 1. Sim 2. Não b) Formação na organização e nas contas 1. Sim 2. Não c) Assistência para o abastecimento 1. Sim 2. Não d) Acesso à máquinas modernas 1. Sim 2. Não e) Acesso ao crédito 1. Sim 2. Não f) Acesso às informações sobre o mercado 1. Sim 2. Não g) Acesso à grandes encomendas 1. Sim 2. Não h) Registo da sua actividade 1. Sim 2. Não i) Publicidade para os seus novos produtos 1. Sim 2. Não j) Outro _____ (Especifique) 1. Sim 2. Não	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	G8a. Alguma vez pediu empréstimo a um banco ou um organismo de micro-crédito para a sua actividade? 1. Sim 2. Não → Passa à G8c	<input type="checkbox"/>
		G8b. Conseguiu o empréstimo? 1. Sim → Passa à G8d 2. Não → Passa à G8e	<input type="checkbox"/>
		G8c. Qual a principal razão porque nunca pediu um empréstimo num banco ou instituição de micro-crédito ? 1. Expedientes / processo muito complicado 2. Taxas de juro muito elevadas 3. Garantia solicitadas muito importantes 4. Não responde às suas necessidades 5. Não quer contrair empréstimo 6. Outro _____ (Especifique)	<input type="checkbox"/>
		Passa à G9	
G5a. Uma associação de profissionais ou de apoio poderá, na sua opinião, ajudar-lhe a resolver problemas ligados a sua actividade? 1. Sim 2. Não → Passa à G5c	<input type="checkbox"/>	G8d. Qual foi o impacto do crédito sobre a unidade de produção? a - Aumento do volume de produção 1. Sim 2. Não b - Diversificação da produção 1. Sim 2. Não c - Aumento do volume das vendas 1. Sim 2. Não d - Melhoria da competitividade/ rentabilidade 1. Sim 2. Não e - Recrutamento de mão-de-obra suplementar 1. Sim 2. Não f - Redução do tempo (carga) de trabalho 1. Sim 2. Não g - Utilização de menos de mão-de-obra 1. Sim 2. Não h - Resolveu as dificuldades de tesouraria 1. Sim 2. Não i- Outro _____ 1. Sim 2. Não	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
G5b. Se sim, que tipo de associação? 1. Apenas associações de profissionais /produtores/comerciantes 2. Estrutura independente compreendendo profissionais/ produtores/comerciantes 3. Organismo de apoio às micro-empresas 4. Outro _____ (Especifique)	<input type="checkbox"/>	Passa à G9	
G5c. Se não, porque? 1. Quer trabalhar sozinho 2. Desconhece as modalidades de inscrição nas associações 3. As associações ocupam-se de outros problemas 4. As associações não têm utilidade alguma 5. Outro _____	<input type="checkbox"/>	G8e. Por que razão o seu pedido de crédito foi recusado? 1. Processo incompleto 2. Processo completo mas não convincente 3. Garantias insuficientes 4. Actividade / empresa julgada não viável 5. Não sabe	<input type="checkbox"/>

Conjuntura e Perspectivas			G15a. Em relação ao ano passado, o seu lucro :	
G9. Você tem intenção de aumentar o efectivo do pessoal no próximo ano?			1. Aumentou	
1. Sim 2. Não → Passa à G10		<input type="checkbox"/>	2. Ficou na mesma → Passa à G16	<input type="checkbox"/>
3. Diminuiu → Passa à G15c				
G9a. Se sim, para quanto? TOTAL _____		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	G15b. Porque o seu lucro aumentou?	
Assalariados _____		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Aumento da produção das unidades vendidas	
Aprendiz _____		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2. Aumento da margem unitária aplicada	<input type="checkbox"/>
Ajuda familiar _____		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3. Aumento da produção vendida e da margem unitária	
G10. Em caso de redução da demanda (procura), que estratégia adoptaria?			Passa à G16	
1. Reduzir o número de empregados			G15c. Porque razão o seu lucro diminuiu?	
2. Reduzir os salários		<input type="checkbox"/>	1. Baixa das vendas	
3. Reduzir o seu benefício			2. Baixa da margem unitária	<input type="checkbox"/>
4. Diversificar as suas actividades			3. Baixa da venda e da margem unitária	
5. Procurar um outro emprego			Função do Estado e Relações com a Administração	
6. Melhorar a qualidade dos vossos produtos			G16. Está disposto a registar a sua actividade na administração?	
7. Abandonar a actividade			1. Sim 2. Não 3. Não sabe	<input type="checkbox"/>
8. Outro _____ (Especifique)			G16a. Alguma vez tentou obter um Número de Identificação Fiscal (NIF) para esta actividade?	
G11. Qual é a principal dificuldade que poderia levar ao encerramento do seu estabelecimento/negócio?			1. Sim, com sucesso → Passa à G16c	<input type="checkbox"/>
01. Falta de matérias primas/mercadorias			2. Sim, sem sucesso	
02. Falta de clientela		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3. Não → Passa à G16c	<input type="checkbox"/>
03. Muita concorrência			G16b. Se Sim, sem sucesso, porque não conseguiu?	
04. Falta de liquidez			1. Processo complexo	
05. Falta de pessoal qualificado			2. Lentidão do processo	<input type="checkbox"/>
06. Problemas de local			3. Custos muito elevados	
07. Problemas de máquinas, de equipamentos			4. Outro _____ (Especifique)	
08. Problemas técnicos de fabricação			G16c. Na sua opinião, qual é o principal interesse de registar (de possuir um Número de Identificação Fiscal (NIF))?	
09. Problemas de organização, de gestão			1. Acesso ao crédito	
10. Muito regulamentações, impostos, taxas			2. Acesso ao melhor posicionamento no mercado	
11. Outros: _____ (Especifique)			3. Vendas dos produtos às grandes /instituições públicas	<input type="checkbox"/>
12. Não há risco de desaparecimento			4. Publicidade	
G12. Qual é a principal dificuldade que lhe impede de desenvolver o seu estabelecimento/negócio?			5. Facilidade de funcionamento	
01. Falta de matérias primas		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6. Outro _____ (Especifique)	
02. Falta de clientela			7. Nenhum interesse	
03. Muita concorrência			G17. Estaria disposto a pagar impostos sobre a sua actividade?	
04. Falta de liquidez			1. Costumo pagar 2. Sim 3. Não	<input type="checkbox"/>
05. Falta de pessoal qualificado				
06. Problemas de local				
07. Problemas de máquinas, de equipamentos				
08. Problemas técnicos de fabricação				
09. Problemas de organização, de gestão				
10. Muito regulamentações, impostos, taxas				
11. Outros: _____ (Especifique)				
12. Não há problemas				
G13. Pensa que há futuro para um estabelecimento/negócio como o seu?				
1. Sim → Passa à G14 2. Não		<input type="checkbox"/>		
G13a. Se não, pensa mudar de actividade?				
1. Sim 2. Não		<input type="checkbox"/>		
Se Sim, para que actividade? _____		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
G14. Se tiver filhos, gostaria que estes dessem continuidade a actividade que exerce?				
1. Sim 2. Não		<input type="checkbox"/>		
G14a. Porque?				
1. Actividade rentável, prometedora		<input type="checkbox"/>	FIM DA ENTREVISTA	
2. Actividade pouco rentável e, sem futuro			OBRIGADO PELA SUA COLABORAÇÃO	
3. Actividade difícil (pénvel), com muito riscos				
4. Preferência para um emprego assalariado				
5. Para ficar sem trabalhar				
6. Para se poder sustentar				
7. Para ter melhores rendimentos				
8. Para aprender um trabalho				
9. Outro _____ (Especifique)				