

FICHA DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE ARTESANOS Y ARTESANAS

Fecha de diligenciamiento: (dd/mm/aaaa): _____

1. VERIFICACIÓN ARTESANAL

1.1 Rama artesanal en la que se desempeña: _____

1.2 Subrama artesanal en la que se desempeña: _____

1.3 Cuenta con calificación artesanal: SI _____ NO _____

1.4 Donde aprendió lo que realiza (marcar con una X)

Tradición familiar	Curso de Capacitación	Talleres	Formal en escuela	Aprendices en talleres artesanales	Por observación

1.5 Otros (especificar): _____

2. DATOS PERSONALES

2.1 Cédula de identidad: _____ 2.2 RUC: _____ 2.3 RISE: _____

2.4 Apellidos: _____

2.5 Nombres: _____

2.6 Fecha de nacimiento: _____ 2.7 Nacionalidad: _____

2.8 País: _____ 2.9 Provincia: _____

2.10 Cantón: _____ 2.11 Parroquia: _____

2.12 Dirección: _____

2.13 Referencia de la ubicación: _____

2.14 Teléfono fijo: _____ 2.15 Celular: _____

2.16 Correo electrónico: _____

2.17 Redes sociales: _____

2.18 Página web: _____

2.19 Autodefinición (Etnia): _____ 2.20 Sexo: F _____ M _____

2.21 Grado de instrucción (marque con una X)

Ninguno	Primaria	Secundaria	Superior	Post grado

2.22 Recibe bono de Desarrollo Humano: SI _____ NO _____

2.23 Es afiliado al IESS: SI _____ NO _____

2.24 Tiene seguro campesino: SI _____ NO _____

2.25 Tiene alguna discapacidad: SI _____ NO _____

2.26 Algún familiar tiene discapacidad SI _____ NO _____

3. DATOS DEL TALLER

3.1 Cuenta con taller propio: SI _____ NO _____ 3.2 Nombre del Taller _____

El taller se encuentra en el domicilio: SI _____ NO _____

(Si la respuesta es **NO** por favor continúe en la pregunta 3.14)

3.3 País: _____ 3.4 Provincia: _____

3.5 Cantón: _____ 3.6 Parroquia: _____

3.7 Dirección: _____

3.8 Referencia de la ubicación: _____

3.9 Teléfono fijo: _____ 3.10 Celular: _____

3.11 Correo electrónico: _____

3.12 Redes sociales: _____

3.13 Página web: _____

3.14 Tipo de taller (Marque con una X)

Individual	Familiar	De Hecho	Persona jurídica	Otros(especificar)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.15 Tiene empleados o colaboradores: SI _____ NO _____

3.16 Si la respuesta es **SI**, Cuántos?: _____

3.17 Pertenece a una Organización/Asociación: SI _____ NO _____ Si la respuesta es **NO** pase a la pregunta 3.20

3.18 Nombre de la organización: _____

3.19 Nombre representante legal: _____

3.20 Principales problemas según el artesano (marcar con una x)

Costo/disponibilidad de materia prima		Limitaciones técnicas	Temporalidad de ventas	Competencias de productos extranjeros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intermediación	Impuestos y regulaciones laborales	Falta de capacitación	No encuentra problemas	Otros Especifique
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.21 Temas de capacitación que le interesan (Marcar con una X)

Diseño e Innovación	Calculo de costos	Comercialización
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otros (Especificar): _____

4. INFORMACIÓN ARTESANAL SOBRE LOS PRINCIPALES PRODUCTOS QUE LABORA

Producto	Materia prima principal	Materia prima complementaria	Precio	Volumen de producción al mes	Observaciones

5. COMERCIALIZACIÓN

5.1 Su producto tiene marca: SI _____ NO _____

5.2 Su marca está registrada: SI _____ NO _____

5.3 Si la respuesta es **SI** indicar el nombre de la marca: _____

5.4 Cuenta con empaque: SI _____ NO _____

5.5 Cuenta con embalaje: SI _____ NO _____

5.5 Cuenta con etiqueta: SI _____ NO _____

5.6 Tipo de distribución del producto (marque con una X)

Negocio propio	Ferias, mercados artesanales y galerías o tiendas	Intermediarios o mayoristas	Exportación

5.7 Participación en ferias: SI _____ NO _____

Nacionales: _____ Internacionales: _____

6. OTROS DATOS

6.1 La actividad artesanal es su mayor fuente de ingresos: SI _____ NO _____

(Si la respuesta es no indique cual es)

6.2 Observaciones: _____

7. ANEXOS FOTOGRÁFICOS (5 Fotografías)

De acuerdo a los productos descritos en el punto 4.

8. RESPONSABLE DEL LEVANTAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Nombres y apellidos: _____

Firma: _____