

## Estudio buenas prácticas de políticas públicas para las Micro, pequeñas y medianas empresas (MIPyMEs) en IBEROAMÉRICA

### A – DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN - FOCAP

1. Indique el año de creación de la institución 2001
  
2. Por favor marque con una cruz el status legal de la institución a la que pertenece (2008)  
  
 Pública                      Privada                      Mixta    x                      Otra (Explique)
  
3. Indique el presupuesto anual aproximado y el personal ocupado (año 2008) destinado al apoyo y fortalecimiento de las MIPyMEs (Marque con una cruz)

Menos de 500.000 dólares	Entre 500.001 y 1 millón dólares	Entre 1 millón y 5 millones dólares	Entre 5 y 20 millones dólares	Entre 20 y 50 millones dólares	Más de 50 millones dólares
		x			

Menos de 25	Entre 26 y 50	Entre 51 y 100	Más de 100
x			

4. Por favor indique la cantidad de instrumentos orientados a apoyar a las MIPyMEs que estaban disponibles en el año 2008 en su institución (Marque con una cruz)

Solo 1	Entre 2 y 3	Entre 4 y 6	Más de 6
	x		

5. Indique en porcentajes el aporte aproximado que en el año 2008 hizo cada uno de las siguientes fuentes de recursos financieros tanto para el funcionamiento operativo como para las actividades de apoyo a las MIPyMEs (excluyendo el co financiamiento de los beneficiarios):

Fuente de financiamiento	En %	
	Funcionamiento Operativo	Recursos asignados a los programas
Gobierno Nacional		25,7%
Gobierno Provincial		
Gobierno Municipal		
Financiamiento externo (BID, Banco Mundial, Unión Europea, otros)		48,7
Sector Privado		26,3%
Otro (Aclare)		
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Tener en cuenta que todos los porcentajes consignados deben sumar 100%.

6. Sobre el grado de coordinación y complementación entre instrumentos señale:

	Nunca Nula	Rara vez Baja	Periódicamente Media	Siempre Alta
Entre instrumentos de la misma institución	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Con instrumentos ofrecidos por instituciones públicas nacionales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con instrumentos ofrecidos por instituciones públicas locales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con instrumentos ofrecidos por instituciones privadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## B – DATOS DE LOS INSTRUMENTOS DE INTERÉS

7. Indique para cada instrumento el servicios central de apoyo a la MIPYME (Marque con una cruz no más de dos):

	Fondo Capital Guanajuato (FOCAP)	No corresponde	No corresponde	No corresponde
Asistencia técnica				
Crédito	Tecnológico			
	Capital de Trabajo	x		
	Inversión	x		
	Exportaciones			
Seguro de crédito/Garantías				
Subsidio (no reembolsable)				
Servicios de información empresarial				
Apoyo no financiero a la exportación				
Otros (especifique)				

8. Indique para cada instrumento la información del último año (2008) sobre

	Fondo Capital Guanajuato (FOCAP)	No corresponde	No corresponde	No corresponde
Antigüedad del instrumento (en años)	6			
Presupuesto anual (US\$)	US\$ 1.6			
Cantidad de empresas asistidas	8			
Cantidad de personal de la institución abocados a la implementación del instrumento	3			
% de gastos de gestión sobre ejecución total (Marque con una cruz)	Menos del 10%	x		
	Entre el 10-20%			
	Más del 20%			

9. Sobre los canales de difusión señale con una cruz los utilizados en cada instrumento:

	Fondo Capital Guanajuato (FOCAP)	No corresponde	No corresponde	No corresponde
Televisión				
Radio				
Revistas especializadas				
Mailing Lists				
Eventos especiales	x			
Cámaras empresarias	x			
Web	x			
Folletos y material impreso	x			
Otros (Especifique)	x Inversionistas del Fondo			
Señale los gastos aproximados en divulgación como porcentaje del				

presupuesto total asignado al instrumento.				
--	--	--	--	--

### C- PROCEDIMIENTOS Y FORMAS DE CONTROL

10. Señale cual de las siguientes formas de selección de firmas beneficiarias se ajusta los procedimientos utilizados en cada instrumento (Marque con una cruz)

	Fondo Capital Guanajuato (FOCAP)	No corresponde	No corresponde	No corresponde
Todos los que cumplen con los requisitos reciben el apoyo (criterio universal)	x			
El apoyo está condicionado a disponibilidad (primero entrado primero servido)				
Apoyo a casos seleccionados por criterios específicos				
Otro (Explique)				

11. Indique cuales de las siguientes acciones son llevadas a cabo en su institución

	SI	NO
Auditoria Interna	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Control de gestión y seguimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evaluación de resultados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medición de impacto inmediato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medición de impacto al año	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### D- COOPERACIÓN INTERNACIONAL Y TRANSFERIBILIDAD

12. ¿Señale si ha **recibido** asistencia en el marco de algún acuerdo de cooperación internacional?

Si

No (ir a pregunta 13) x

13. Indique en el tipo de asistencia recibida.

	Marque con una cruz lo que corresponda (Puede marcar más de una)	Nombre de la institución	País de origen <sup>1</sup>
Aporte de recursos al instrumento			
Asistencia técnica en el diseño			
Asistencia técnica en la puesta en marcha			
Asistencia técnica en el monitoreo y evaluación			

<sup>1</sup> Solo si no se trata de un organismo multilateral.

14. ¿Señale si ha **brindado** alguna asistencia en el marco de algún acuerdo de cooperación internacional con otros países?

Si

No (ir a pregunta 15) x

15. Indique en el tipo de asistencia brindada.

	Marque con una X lo que corresponda (Puede marcar más de una)	Nombre de la institución	País de origen
Aporte de recursos al instrumento			
Asistencia técnica en el diseño			
Asistencia técnica en la puesta en marcha			
Asistencia técnica en el monitoreo y			

