

**ANEXO III
REGLAMENTACIÓN DE LA LEY DEL PRODIA
PLANILLA DE INSCRIPCIÓN DE ARTESANOS DE LA PROVINCIA DEL CHUBUT**

Registro de Artesanos (Ley 5226) N°:.....

Fecha de relevamiento:...../...../.....

Apellido y nombre:.....

D.N.I:.....

Fecha de nacimiento:...../...../.....

Localidad o Paraje donde reside:.....

Dirección:.....

Teléfono/Fax:.....

E-mail:.....

Localidad o país donde nació:.....

Reside en la Provincia desde el año:...../...../.....

Nivel de Instrucción formal alcanzado:

| | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Sin Instr. | Prim. Incorp | Prim. Corp. | Secund. Incomp. | Secund. Comp. | Tere. Incomp. | Tere. Comp. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

¿Su actividad artesanal contribuye económicamente a su familia?

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Principalmente | No contribuye | Parcialmente |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

¿Tiene otra actividad aparte de la Artesanal? SI / NO (Tachar lo que no corresponda)

¿Cuál?:.....

Describa su familia conviviente:

| Parentesco | Sexo | Edad | Ocupado | Desocupado | Jubilado o Pensionado | Estudiante | Obra Social |
|-------------------|------|------|---------|------------|-----------------------|------------|-------------|
| Padre | | | | | | | |
| Madre | | | | | | | |
| Hijo 1 | | | | | | | |
| Hijo 2 | | | | | | | |
| Hijo 3 | | | | | | | |
| Hijo 4 | | | | | | | |
| Otros Integrantes | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ATENCIÓN: Incluir al artesano que llena el cuestionario.

¿Cómo adquirió su instrucción o capacitación Artesanal?

| Instrucción Formal | De otro Artesano | Solo | Por tradición familiar o local |
|--------------------|------------------|------|--------------------------------|
| | | | |

Indicar la principal actividad artesanal que realiza: (Marcar con x en el casillero que corresponda)

| Cerámica | Cestería | Cuero | Madera | Metales | Metales Nobles | Piedra | Textil | Hueso/Asta | Instrumentos Musicales | Vidrio | Otros |
|----------|----------|-------|--------|---------|----------------|--------|--------|------------|------------------------|--------|-------|
| | | | | | | | | | | | |

¿Qué tipo de artesanía realiza?: Tradicional / No Tradicional

Indicar qué tradición:.....

Describa qué tipo de producto/s obtiene:.....

.....

¿Qué tiempo le dedica a la producción? Permanente / Estacional / Esporádica
(Tachar lo que no corresponda)

¿Le interesaría dedicarse exclusivamente a la producción artesanal? SI / NO
(Tachar lo que no corresponda)

¿Cuánto produce en un año? ¿Cuánto podría producir en las actuales condiciones de trabajo?

| Tipo de Producto | Cantidad de Unidades Reales Producidas | Cantidades de Unidades que Podría Producir |
|------------------|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

¿Qué técnicas y herramientas emplea?

| Técnica | Herramientas |
|---------|--------------|
| | |
| | |
| | |

¿Cuántos años hace que realiza dicha actividad?.....

¿Enseña a Otro/s su conocimiento artesanal? SI / NO (Tachar lo que no corresponda)

¿Cómo y dónde enseña?.....

¿A cuántas personas?.....

PROVINCIA DEL CHUBUT
PODER EJECUTIVO

03

¿Es docente o dicta talleres?.....

¿En dónde realiza su actividad docente? (institución o lugar).....

¿Pertenece a alguna Asociación o Agrupación de Artesanos?: SI / NO

¿Cuál?.....

Personería Jurídica N°:.....

¿Cuál es el origen de la materia prima utilizada?.....

| ORIGEN | Por compra | Recolección | Propia | Otra |
|------------------|------------|-------------|--------|------|
| Local | | | | |
| Provincial | | | | |
| Extra Provincial | | | | |

(Marcar con X en el casillero que corresponda)

¿En dónde realiza la venta de las artesanías? Indique hasta tres, según orden de importancia para sus ventas:

| En la Localidad | | | | | | | Otra Localidad | | | | | Fuera de la Provincia | | | | Otros | |
|-----------------|--------------|-----------------|--------------------|------------------|-------|-------------|-----------------|--------------------|------------------|-------|-------------|-----------------------|------------------|-------|-------------|--------------|-------------|
| En su Casa | En el Taller | En Local Propio | En local no Propio | En Local Oficial | Feria | En la Calle | En Local Propio | En Local no Propio | En Local Oficial | Feria | En La Calle | En Local no Propio | En Local Oficial | Feria | En la Calle | Por Catálogo | En Internet |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(Indicar numéricamente donde corresponda el orden de importancia con 1º, 2º, 3º)

¿Cómo vende sus productos? Indique hasta tres compradores, según orden de importancia para sus ventas:

| Venta Directa | Por Encargo | En consignación | Trueque |
|---------------|-------------|-----------------|---------|
| | | | |

(Indicar numéricamente donde corresponda el orden de importancia con 1o, 2º, 3o)

¿A quién le vende? Indique hasta tres compradores, según orden de importancia para sus ventas:

| A Otros Artesanos | A particulares No turistas | A turistas | A Negocios | A Comisionistas | A Mayoristas | A Organismos Provinciales | A Organismos Nacionales | Otros |
|-------------------|----------------------------|------------|------------|-----------------|--------------|---------------------------|-------------------------|-------|
| | | | | | | | | |

(Indicar numéricamente donde corresponda el orden de importancia con 1o, 2º, 3o)

En caso de marcar Otros, especificar quienes:.....

PROVINCIA DEL CHUBUT
PODER EJECUTIVO

04

¿Cómo le pagan o cobra sus ventas? Indique hasta tres formas de pago, según orden de importancia para sus ventas.

| En efectivo | Efectivo en cuotas | Con Débito | Con Cheques | Con Tarjeta | Con Otros productos |
|-------------|--------------------|------------|-------------|-------------|---------------------|
| | | | | | |

(Indicar numéricamente donde corresponda el orden de importancia con 1o, 2o, 3o)

Responda "SI" o "No" según corresponda:

| | |
|---|--|
| ¿Está inscripto en AFIP? | |
| ¿Lleva las cuentas de los gastos de su actividad artesanal? | |
| ¿Calcula del precio de venta según el costo de producción? | |
| ¿Su producto se vende con plazos de garantía de uso? | |
| ¿Se hace cargo del embalaje si tiene que ser enviado? | |
| ¿El producto se vende habitualmente con algún tipo de envase? | |
| ¿Publicita su producto por algún medio? | |
| ¿Posee una lista de precios de todos sus productos? | |
| ¿Hace catálogo de sus productos? | |

¿Qué necesidades o problemas tiene en su Taller?

| Financieras | De materia prima | Herramientas | Maquinarias | Edilicias | De Servicios | De Comercialización | Transporte | Capacitación | Otros |
|-------------|------------------|--------------|-------------|-----------|--------------|---------------------|------------|--------------|-------|
| | | | | | | | | | |

(Indicar numéricamente donde corresponda el orden de importancia con 1o, 2o, 3o)

Según lo marcado escriba brevemente la

necesidad:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

¿En dónde tiene instalado el taller y bajo qué condiciones de propiedad?

| Dentro de la Vivienda | | En el Terreno de la Vivienda | | En Otro Lugar | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|------------------------------|-----------|---------------|---------------------|-----------|------------------------------------|------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|-------|
| Propia | Alquilada | Propia | Alquilada | Propio | Propio y Compartido | Alquilado | Alquilado por uno y uso Compartido | Alquilado entre varios | En el Centro Comunitario Municipal | Sólo en local de Asociación Privada | En Grupo en Local de Actividad Privada | Otros |
| | | | | | | | | | | | | |

(Marcar con X en el casillero que corresponda)

¿Cuál es el estado de la edificación del taller? Bueno / Regular/ Malo
(Tachar lo que corresponda)

¿Qué superficie tiene el taller?:m2

¿Cuántos años tiene la edificación?

¿Tiene el taller alguna seguridad contra robo? Buena / Regular / Mala
(Tachar lo que no corresponda)

¿Qué Servicios instalados posee el Taller?

| SERVICIOS | Electricidad | Agua | Gas en red | Gas envasado | Calefacción a leña | Teléfono | Internet | Sanitarios |
|-----------|--------------|------|------------|--------------|--------------------|----------|----------|------------|
| SI | | | | | | | | |
| NO | | | | | | | | |

(Marcar con X en el casillero que corresponda)

¿Si pudiese acceder a un préstamo qué monto requeriría su actividad?

.....(\$.....)

¿Cuál es la cuota máxima que estaría en condiciones de pagar?.....

.....(\$.....)

Observaciones:.....

Nombre y firma del Encuestador:.....

Nombre y Firma del Artesano:.....