

Este cuestionario se aplica conforme a la Ley de Cámaras Empresariales y sus Confederaciones, publicado en el Diario Oficial de la Federación del 20 de enero de 2005.
Utilice una cédula para cada establecimiento. Llene el formato con letra de molde.

1. DATOS GENERALES

1.1. EMPRESA Unica Matriz Sucursal Nueva Actualización

R.F.C.
[] (Escriba su RFC y homoclave igual que en su registro de alta en SHCP, si es preciso CONSULTELO)

FISICA Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) _____

MORAL
Escriba el nombre de la empresa tal y como se dio de alta en la SHCP, sin abreviar, sin guiones y sin comillas

Nombre Comercial _____
Por ejemplo: KODAK, Hotel Camino Real, El Buen Vestir, La Lupita, etc.

1.2. UBICACIÓN [] [] [] (Anote el código que corresponde al tipo de ubicación del establecimiento, conforme la relación que aparece en el reverso de esta hoja)

Domicilio _____ Número exterior _____ Número Interior _____
Escriba únicamente el nombre de la calle, avenida. Por Ejemplo: Insurgentes, Reforma. Por ejemplo: 4525 Bis Por ejemplo: Piso 2 local 3

Calles colindantes _____ y _____

Calle posterior _____
Anote solamente los nombres. Por Ejemplo: Insurgentes, Reforma, Patriotismo, Manuel Avila Camacho

Colonia o localidad [] [] [] (Anote el código que corresponde al tipo de asentamiento del establecimiento, conforme la relación que aparece en el reverso) _____ Código Postal _____

Anote solamente el nombre de la colonia, barrio, fraccionamiento, etc.

Entidad Federativa _____ Delegación o Municipio _____

Página en Internet _____

2. CONTACTO DE NEGOCIOS

Nombre _____ Puesto _____

* Indique el medio de contacto a través del cual se pueda establecer contacto con su empresa: Telefono Email Otro Cual _____

Clave Larga Distancia _____ Teléfono _____ Fax _____ Correo electrónico _____

3. PERFIL GENERAL DE LA EMPRESA

3.1. SECTOR ECONOMICO [] [] (Anote el número que corresponde a su sector, conforme la relación que aparece en el reverso de este formato)

3.2. GIRO O ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL DEL ESTABLECIMIENTO

3.3. FECHA DE INICIO DE OPERACIONES DEL ESTABLECIMIENTO (día / mes / año) _____ / _____ / _____

3.4. NUMERO DE PERSONAS QUE LABORAN EN EL ESTABLECIMIENTO (Con independencia de su situación contractual)

Empleados _____ Otros, incluso no remunerados y outsourcing _____ Total _____

3.6. RANGO DE VENTAS NETAS **3.7 ¿ES PROVEEDOR DEL GOBIERNO?** SI No

(Miles de pesos en el último año completo)

0 a 100 101 a 200 201 a 500 **3.8 ¿AMBITO DE OPERACIÓN?** Local Estatal Nacional

501 a 1,000 1,001 a 3,000 3,001 a 6,000 **3.9 ¿EXPORTA?** SI NO

6,001 a 12,000 12,001 a 30,000 30,001 o más **3.10 ¿IMPORTA?** SI NO

4. OFERTA / DEMANDA

4.1 PRINCIPALES PRODUCTOS O SERVICIOS QUE OFRECE

_____	DESTINO	<input type="checkbox"/> Nal.	<input type="checkbox"/> Ext.
_____		<input type="checkbox"/> Nal.	<input type="checkbox"/> Ext.
_____		<input type="checkbox"/> Nal.	<input type="checkbox"/> Ext.

4.2 PRINCIPALES INSUMOS QUE DEMANDA

_____	ORIGEN	<input type="checkbox"/> Nal.	<input type="checkbox"/> Ext.
_____		<input type="checkbox"/> Nal.	<input type="checkbox"/> Ext.
_____		<input type="checkbox"/> Nal.	<input type="checkbox"/> Ext.

5. INFORMACION ADICIONAL

5.1. AREAS DE ATENCION (Areas que considera importantes para el desarrollo de su empresa)

FINANCIAMIENTO COMERCIALIZACIÓN GESTIÓN EMPRESARIAL

CAPACITACIÓN Y CONSULTORÍA INNOVACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

----- Desprenda esta sección a partir de la línea punteada y entreguesela al empresario [verifique que tenga los datos de folio y monto]. -----

INFORMACION IMPORTANTE: **NUMERO DE CONTROL UNICO** [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

1.- El personal que lo visite debe mostrarle una credencial que lo acredita como entrevistador del SIEM e indicarle la cámara a la que pertenece
2.- La cámara que lo registre dispone de 30 días a partir de que lo visite y registre para publicar sus datos en Internet www.siem.gob.mx, donde usted puede consultar sus datos y si lo desea puede ampliar su información o publicar un anuncio con fotos de su empresa **MONTO \$ - - - -**
3.- La cámara debe otorgarle el servicio de registro al SIEM, en ventanilla de la misma o a través de la visita de un promotor
4.- El registro al SIEM se hace 1 vez por año y en la cámara empresarial que le corresponda a su actividad económica
5.- El registro al SIEM es un tramite obligatorio según la ley de cámaras empresariales, el cual no esta vinculado con la afiliación a las cámaras

TARIFAS VIGENTES

INDUSTRIA	Hasta 2 empleados \$150	3 a 5 empleados \$350	6 o más empleados \$670
COMERCIO	Hasta 2 empleados \$100	3 o menos empleados \$300	4 o más empleados \$640

(solo actividades de comercio al por menor)

DATOS DEL OPERADOR QUE LO REGISTRA

Nombre de la Cámara CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION
Domicilio PERIFERICO SUR NO. 4839 , PARQUES DEL PEDREGAL, 14010, TLALPAN, Distrito Federal
Telefonos 01 (55) 54.24.74.00
Nombre del Responsable de SIEM SR. MARIO DANTE VAZQUEZ GALINDO

UBICACIÓN (Seleccione el tipo de ubicación que corresponde al establecimiento y anote la letra en el punto 1.2 del cuestionario)

- U01 Andador
- U02 Avenida
- U03 Boulevard
- U04 Calzada
- U05 Calle
- U06 Callejón
- U07 Carretera
- U08 Cerrada
- U09 Circuito
- U10 Libramiento
- U11 Periférico
- U12 Privada
- U13 Retorno
- U14 Vereda

ASENTAMIENTO (Seleccione el tipo de ubicación que corresponde al establecimiento y anote la letra en el punto 1.2 del cuestionario)

- A01 Barrio
- A02 Colonia
- A03 Ejido
- A04 Ex-hacienda
- A05 Fraccionamiento
- A06 Hacienda
- A07 Parque Industrial / Zona Industrial
- A08 Pueblo
- A09 Rancho o ranchería
- A10 Residencial
- A11 Sector
- A12 Unidad Habitacional / Conjunto Habitacional
- A13 Zona , campo o base militar
- A14 Zona Federal
- A15 Zona Urbana

SECTOR ECONOMICO (Seleccione el sector que corresponde al establecimiento conforme al SCIAN y anote el número en el punto 3.1 del cuestionario)

- 11 Agricultura, ganadería, aprovechamiento forestal, pesca y caza
- 21 Minería
- 22 Electricidad, agua y suministro de gas por ductos al consumidor final
- 23 Construcción
- 31 Industrias manufactureras
- 43 Comercio al por mayor
- 46 Comercio al por menor
- 48 Transportes, correos y almacenamiento
- 51 Información en medios masivos
- 52 Servicios financieros y de seguros
- 53 Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles y de intangibles
- 54 Servicios profesionales, científicos y técnicos
- 55 Dirección de corporativos y empresas
- 56 Servicios de apoyo a los negocios y manejo de desechos y servicios de remediación
- 61 Servicios educativos
- 62 Servicios de salud y de asistencia social
- 71 Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos
- 72 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas
- 81 Otros servicios excepto actividades de gobierno
- 93 Actividades del gobierno y de organismos internacionales y extraterritoriales

PARA USO EXCLUSIVO DEL PROMOTOR

CONTACTO _____

CARGO _____

OBSERVACIONES _____

FECHA DE LA ENTREVISTA _____

NUM. DE RECIBO _____

Tarifas Autorizadas para el ejercicio

Tarifas para industria (cuotas máximas)

6 o más empleados	\$ 670
3 a 5 empleados	\$ 350
hasta 2 empleados	\$ 150

Tarifas para comercio y servicios (cuotas máximas)

4 o más empleados	\$ 640
3 o menos empleados	\$ 300
Hasta 2 empleados (solamente comercio al por menor)	\$ 100

En caso de que la empresa desee mantener como confidencial alguna parte de la información contenida en este cuestionario, deberá indicarlo al momento de su presentación, a efecto de dar cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 18 y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental