

Situación de la Empresa Familiar en CLM

I. DATOS BÁSICOS DE SU EMPRESA

Nombre de la empresa	
Forma jurídica	Año de creación de la empresa
¿Es una empresa familiar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Indique el porcentaje de capital propiedad de la familia
Actividad principal de su empresa	
Localización de la sede principal	
Número de empleados (Equivalentes en jornada completa)	Nº de centros de trabajo
% de empleados fijos	¿Tiene previsto incrementar la contratación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Ha realizado nuevas contrataciones en los últimos 5 años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Realiza planes de formación para sus empleados? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Qué tipo de formación ofrece?
Ámbito de mercado: Marque la que corresponda	<input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Regional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional Indique el porcentaje de ventas en el extranjero Indique su mercado extranjero principal
Su empresa es: Marque lo que corresponda	<input type="checkbox"/> Subsidiaria o unidad de negocio de una corporación <input type="checkbox"/> Una empresa independiente

II. EL DIRECTOR DE LA EMPRESA Y EQUIPO DIRECTIVO

La persona que dirige la empresa es:	<input type="checkbox"/> Miembro de la familia <input type="checkbox"/> No es miembro de la familia
Si es familiar ¿a qué generación pertenece?	<input type="checkbox"/> Primera <input type="checkbox"/> Segunda <input type="checkbox"/> Tercera <input type="checkbox"/> Otra (indíquela)
Indique el sexo del director	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Indique el nivel de estudios del director	<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitarios del ámbito económico-financiero. <input type="checkbox"/> Universitarios de otros ámbitos <input type="checkbox"/> Postgrado: Máster <input type="checkbox"/> Postgrado: Doctorado <input type="checkbox"/> Otros
Indique el porcentaje de directivos de la empresa con formación: Universitaria	
¿Qué porcentaje de directivos de la empresa pertenecen a la familia?	
¿Qué criterios se utilizan para la incorporación de los miembros de la familia a los puestos directivos?	
<input type="checkbox"/> La formación universitaria <input type="checkbox"/> La formación en postgrado <input type="checkbox"/> La experiencia dentro de la empresa <input type="checkbox"/> La experiencia fuera de la empresa <input type="checkbox"/> Otro (indique cuál)	

III. GOBIERNO CORPORATIVO

¿Cuál es su forma de gobierno?	<input type="checkbox"/> Administrador único <input type="checkbox"/> Administración mancomunada <input type="checkbox"/> Consejo de Administración
	<input type="checkbox"/> Equipo directivo <input type="checkbox"/> Consejo Familiar <input type="checkbox"/> Asamblea Familiar <input type="checkbox"/> Asamblea de accionistas
Indique el porcentaje de mujeres en los órganos de gobierno	Administradora única Administración mancomunada Consejo de Administración Equipo directivo Consejo Familiar Asamblea Familiar Asamblea de Accionistas
¿Posee protocolo familiar?	<input type="checkbox"/> No, no lo consideramos necesario <input type="checkbox"/> No todavía, pero nos lo estamos planteando <input type="checkbox"/> No, pero está en proceso de elaboración <input type="checkbox"/> Sí
¿Qué determina la decisión de selección del sucesor?	<input type="checkbox"/> Que sea propietario de la empresa <input type="checkbox"/> Que sea un miembro de la familia <input type="checkbox"/> Que posea la formación adecuada
¿Cómo se ha realizado o se piensa realizar la transmisión de la propiedad de la empresa?	<input type="checkbox"/> Herencia <input type="checkbox"/> Donación <input type="checkbox"/> Pacto Sucesorio <input type="checkbox"/> Vender a otros <input type="checkbox"/> Otro, indique cuál <input type="checkbox"/> No se tiene plan de sucesión

Situación de la Empresa Familiar en CLM

IV. VALORACIÓN

¿Cómo le afecta ser una empresa familiar? Favorece Perjudica Es indiferente

¿La condición de empresa familiar le ha generado barreras o dificultades? Sí No

Indique cuáles de estas circunstancias suponen una barrera:

- Falta personal cualificado Competencia en el sector Situación del mercado Coyuntura económica Detección de oportunidades
 Dificultad para encontrar socios Escasez o coste de la financiación externa Escasa autofinanciación Temor a perder el control familiar
 Marco regulatorio y normativo Otros

V. PROCESO DE DIRECCIÓN ESTRATÉGICA

V.1. VALORES

Indique su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones, siendo 1 nada de acuerdo y 5 totalmente de acuerdo

Valores	Nada de acuerdo				Totalmente de acuerdo
	1	2	3	4	5
El compromiso de la empresa es ser sostenible a LP	1	2	3	4	5
El compromiso de la empresa es crear empleo en el territorio	1	2	3	4	5
Siempre mantendré la sede de la empresa donde fue creada	1	2	3	4	5
El valor que genera la empresa debe generar riqueza y bienestar en la sociedad	1	2	3	4	5
Las decisiones futuras deben evaluarse seriamente para no poner en peligro lo logrado hasta ahora	1	2	3	4	5
Tener una empresa con condiciones de igualdad de género es una de las prioridades	1	2	3	4	5
Los impactos medioambientales tienen que considerarse en la toma de decisiones	1	2	3	4	5
La economía circular es el modelo al que se deben dirigir todas las empresas	1	2	3	4	5
La búsqueda de nuevas oportunidades de mercado garantizará la supervivencia de la empresa	1	2	3	4	5
No existen buenos resultados sin mucho trabajo	1	2	3	4	5
El trabajo y la dedicación es el factor más importante para el buen funcionamiento de la empresa	1	2	3	4	5

V.2. OBJETIVOS

Indique la importancia que tienen para su empresa los siguientes objetivos, siendo 1 nada importante y 5 muy importante

Objetivos	Nada importante				Muy importante
	1	2	3	4	5
Aumentar los beneficios	1	2	3	4	5
Crear el máximo valor	1	2	3	4	5
Aumentar la dimensión	1	2	3	4	5
Proporcionar empleo y una forma de vida adecuada para los miembros de la familia	1	2	3	4	5
Garantizar el control de la empresa	1	2	3	4	5
Garantizar la supervivencia de la empresa	1	2	3	4	5

V.3. EJES ESTRATÉGICOS

Innovación	
¿Realiza algún tipo de innovación?	<input type="checkbox"/> Sí, continuamente <input type="checkbox"/> Sí, de forma ocasional <input type="checkbox"/> No
Si sí ha innovado, por favor señale qué tipo de innovación ha realizado (puede seleccionar varias)	<input type="checkbox"/> Innovación de producto <input type="checkbox"/> Innovación de proceso <input type="checkbox"/> Innovación de organizativa <input type="checkbox"/> Innovación de comercial <input type="checkbox"/> Innovación de social
¿Cuál ha sido su grado de cambio?	<input type="checkbox"/> Ha supuesto un cambio radical para la empresa <input type="checkbox"/> Ha supuesto un cambio incremental para la empresa <input type="checkbox"/> Ha sido un cambio radical para el mercado
¿Cómo ha realizado el proceso?	<input type="checkbox"/> Sin socios <input type="checkbox"/> En cooperación con otras empresas <input type="checkbox"/> En cooperación con centros de investigación y universidades <input type="checkbox"/> Adquiriendo equipos punteros para la producción o prestación de servicios <input type="checkbox"/> Licitando una patente desarrollada por otra empresa <input type="checkbox"/> Contratando un equipo o empresa especializada en innovación <input type="checkbox"/> Consiguiendo fondos de convocatorias públicas
Digitalización	
¿Ha implantado cambios en su empresa para la digitalización?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Ha digitalizado los procesos principales de operaciones de su empresa?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Ha digitalizado la forma en la que se relaciona con los clientes?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Ha digitalizado la forma en la que se relaciona con los proveedores?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Diversificación	
¿Ha entrado en otros negocios diferentes al de la actividad principal en los últimos años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Ha entrado en nuevas zonas geográficas en los últimos años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Está especializado en tipos de clientes específicos o categorías de productos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Vende sus productos a un amplio número de clientes con productos estandarizados?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Situación de la Empresa Familiar en CLM

Cooperación	
¿Coopera con proveedores de la misma zona donde está instalada la empresa?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Coopera con proveedores de otra zona geográfica?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Coopera con distribuidores de la misma zona donde está instalada la empresa?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Internacionalización	
¿Vende en el extranjero?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Tiene inversiones en el extranjero para las operaciones de la empresa o para la distribución de sus productos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Ha contado con socios extranjeros para abrir mercados foráneos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

VI. RESULTADOS

Por favor, para cada una de las siguientes medidas de resultado, señale el nivel de satisfacción para los últimos tres años

	Muy bajo				Muy alto
	1	2	3	4	5
Crecimiento de ventas de su empresa en los últimos 3 años	1	2	3	4	5
Reducción de costes en su empresa en los últimos 3 años	1	2	3	4	5

Finalmente, nos gustaría conocer CÓMO HA AFECTADO LA PANDEMIA a su empresa y a su actividad productiva. Por favor, marque con una X tantos como corresponda:

La cifra de ingresos ha disminuido considerablemente	
La actividad principal de la empresa se ha tenido que reorientar para atender nuevas necesidades	
Los beneficios se han reducido	
El proceso de producción se ha tenido que cambiar	
Se han cambiado los proveedores de materiales y componentes	
Se ha reducido la globalización	
Otras (especifíquese)	

Por favor, a continuación, indique cualquier comentario que considere relevante para el estudio. Gracias.

Si desea que le enviemos un resumen de los resultados comparados con la media del estudio, le ruego que indique su nombre y dirección.

Nombre de la empresa

Persona de contacto

Dirección Postal

Teléfono

email

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

