

SECCIÓN I.- IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN

1.- Coordinaciones Zonales y Administración Central Campo <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	2.- Provincia: _____ 3.- Cantón: _____ 4.- Parroquia: _____	<table border="1" style="width: 20px; height: 20px; margin: 5px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>							5.- ESTABLECIMIENTO: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 6. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____ _____	7.- Formulario No. _____ de _____

SECCIÓN II.- DETALLE DE LOS PRODUCTOS A INVESTIGAR EN EL ESTABLECIMIENTO

O R D E N	1. Nombre del producto	2. ¿De que parte de la Provincia, ciudad o parroquia trae el producto? Señor Encuestador, si el lugar de procedencia del producto corresponde a una ciudad donde existe mercado mayorista que se investiga ó corresponde a otra zonal y si el productor o comerciante no dispone de otro producto que pertenezca a la canasta de investigación, de por concluida la encuesta. Caso contrario continúe....	3. Especificación técnica Descripción completa del producto en su estado primario de comercialización: Agrícola: Producto seco, fresco, pelado, en pepa, en mazorca...etc. transitorios, permanentes. Pecuario: animales en pie, raza y subproductos. Florícola: tipo de flor, colores, etc. transitorias, permanentes. Avícola: tipo de ave, raza, y subproductos. Silvícola: Madera para comercializar troncos: coníferas y no coníferas y plantas de árboles maderables.	4. ¿Usted es el productor? 1 SI Pase a la pregunta 6 2 NO Pase a la pregunta 5	5. ¿Usted compró al productor? 1 SI Pase a la pregunta 9 2 NO Fin de la entrevista	6. Tipo de cultivo 1. Transitorio 2. Permanente 3. Pd. Forrajeros	7. Mes de siembra	8. Mes de cosecha	9. PRECIO DE VENTA/O DE COMPRA AL PRODUCTOR	10. UNIDAD DE MEDIDA (Comercializada)		11. UNIDAD DE MEDIDA (Normalizada)																									
										Descripción	Contenido	Cantidad / peso	Código																								
1		Provincia: _____ Cantón: _____ Parroquia: _____	Nombre del Informante: _____ No. De Teléfono: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> CCP-Ver.2.0: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> CIU-Rev.4.0: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td></tr> <tr><td>10</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>11</td></tr> <tr><td>12</td><td>12</td></tr> </table>	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	10	10	11	11	12	12						
1	1																																				
2	2																																				
3	3																																				
4	4																																				
5	5																																				
6	6																																				
7	7																																				
8	8																																				
9	9																																				
10	10																																				
11	11																																				
12	12																																				
2		Provincia: _____ Cantón: _____ Parroquia: _____	Nombre del Informante: _____ No. De Teléfono: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> CCP-Ver.2.0: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> CIU-Rev.4.0: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td></tr> <tr><td>10</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>11</td></tr> <tr><td>12</td><td>12</td></tr> </table>	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	10	10	11	11	12	12						
1	1																																				
2	2																																				
3	3																																				
4	4																																				
5	5																																				
6	6																																				
7	7																																				
8	8																																				
9	9																																				
10	10																																				
11	11																																				
12	12																																				
3		Provincia: _____ Cantón: _____ Parroquia: _____	Nombre del Informante: _____ No. De Teléfono: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> CCP-Ver.2.0: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> CIU-Rev.4.0: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td></tr> <tr><td>10</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>11</td></tr> <tr><td>12</td><td>12</td></tr> </table>	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	10	10	11	11	12	12						
1	1																																				
2	2																																				
3	3																																				
4	4																																				
5	5																																				
6	6																																				
7	7																																				
8	8																																				
9	9																																				
10	10																																				
11	11																																				
12	12																																				
4		Provincia: _____ Cantón: _____ Parroquia: _____	Nombre del Informante: _____ No. De Teléfono: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> CCP-Ver.2.0: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> CIU-Rev.4.0: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td></tr> <tr><td>10</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>11</td></tr> <tr><td>12</td><td>12</td></tr> </table>	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	10	10	11	11	12	12						
1	1																																				
2	2																																				
3	3																																				
4	4																																				
5	5																																				
6	6																																				
7	7																																				
8	8																																				
9	9																																				
10	10																																				
11	11																																				
12	12																																				

