



CENSO DEL MERCADO DE TRABAJO 2.000

(Fase Demanda)

CODIGO ESTABLECIMIENTO

TERRITORIO	COMARCA	MUNICIPIO	Nº DE CUESTIONARIO
λ μ μ	λ μ μ	λ μ μ μ	λ μ μ μ μ

I. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

λ μ letra C.I.F.	λ μ μ μ λ μ μ μ μ μ C.I.F./D.N.I.	λ μ letra D.N.I.	λ μ μ μ ITEM
NOMBRE COMERCIAL/ DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:			
DIRECCIÓN:		MUNICIPIO:	
CODIGO POSTAL: λ μ μ μ μ μ	TELÉFONO: λ μ μ μ λ μ μ μ μ μ	FAX: λ μ μ μ λ μ μ μ μ μ	
E-MAIL:			
TIPOLOGÍA DEL ESTABLECIMIENTO:			
1 <input type="checkbox"/> UNICO	2 <input type="checkbox"/> SUCURSAL/ESTAB. DEPENDIENTE	3 <input type="checkbox"/> SUCURSAL y SEDE CENTRAL	4 <input type="checkbox"/> SEDE CENTRAL
AÑO DE COMIENZO DE LA ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO: λ μ μ μ μ μ			
ACTIVIDADES SEGÚN VOLUMEN DE FACTURACIÓN:		%	CNAE93
1. PRINCIPAL:		λ μ μ	λ μ μ μ μ μ μ μ
2.-		λ μ μ	λ μ μ μ μ μ μ μ
3.- RESTO ACTIVIDADES:		λ μ μ	λ μ μ μ μ μ μ μ
TOTAL		100%	

II. DATOS DE LA EMPRESA

PROPIETARIO ó DENOMINACIÓN SOCIAL:			
TIPO DE TITULARIDAD:			
1 <input type="checkbox"/> P. FÍSICA	3 <input type="checkbox"/> S.A.	5 <input type="checkbox"/> S.L.	7 <input type="checkbox"/> OTROS
2 <input type="checkbox"/> S.A.L.	4 <input type="checkbox"/> S.COOP.	6 <input type="checkbox"/> Admón. Pública
DIRECCIÓN:			
T.H. ó PROVINCIA:		λ μ μ μ	MUNICIPIO:
CODIGO POSTAL: λ μ μ μ μ μ		TELÉFONO: λ μ μ μ λ μ μ μ μ μ	FAX: λ μ μ μ λ μ μ μ μ μ
DIRECCIÓN DEL WEB: http://			
AÑO DE APERTURA DE LA EMPRESA: λ μ μ μ μ μ			
NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS DE LA EMPRESA:		TOTAL PERSONAL (Promedio Anual):	
• EN LA C.A.E. (Comunidad Autónoma de Euskadi)	λ μ μ μ μ μ	• EN LA C.A.E. (Comunidad Autónoma de Euskadi)	λ μ μ μ μ μ
• EN EL RESTO ESTADO	λ μ μ μ μ μ	• EN EL RESTO ESTADO	λ μ μ μ μ μ
• EN EL EXTRANJERO	λ μ μ μ μ μ	• EN EL EXTRANJERO	λ μ μ μ μ μ

III. DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DEL VOLUMEN DE SU FACTURACION

1. Distribuya (%) su facturación geográficamente y valore las perspectivas geográficas de la misma para el 2.001

MERCADO GEOGRAFICO	%	PERSPECTIVAS 2.001			
		Crecimiento	Mantenimiento	Decrecimiento	Abandono
1. COMARCA	λ__μ__μ__μ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
2. TERRITORIO HISTORICO	λ__μ__μ__μ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
3. C.A.E. (Comunidad Autónoma de Euskadi)	λ__μ__μ__μ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
4. ESTADO	λ__μ__μ__μ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5. UNION EUROPEA	λ__μ__μ__μ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
6. RESTO MUNDO	λ__μ__μ__μ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
TOTAL	1 0 0 %				

IV. DATOS RELATIVOS AL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO

2. PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO:

(a) Nº EMPLEOS
(31 de mayo 2.000)

λ__μ

(b) Nº EMPLEOS
(31 de octubre 2.000)

λ__μ

(c) Nº TELETRABAJADORES (1)
(31 de octubre 2.000)

λ__μ

Si Promedio Anual = 1+ Titular Persona Física → **15 (AUTONOMOS SIN ASALARIADOS)**

DISTRIBUCIÓN PROFESIONAL Y CARACTERÍSTICAS DE LA PLANTILLA

3. Distribuya la Plantilla del Personal a 31 de Octubre del 2.000 (la expresada en la Pregunta 2) por Sexo, Relación contractual, Tipo de jornada laboral, Antigüedad e Intervalos de edad

	Total	Sexo	Contrato	Jornada (2)	Antigüedad	Inter.Edad	EspecifProf
Directivos	λ__μ	λ__μ Var.	λ__μ Indef. λ__μ Obra λ__μ Temporal. λ__μ Aut.	λ__μ Comp.	λ__μ años ∃5	λ__μ ∃35 años	λ__μ λ__μ__μ
		λ__μ Muj.	λ__μ Ayuda Familiar	λ__μ Parcc.	λ__μ años <5	λ__μ <35 años	λ__μ λ__μ__μ
Técnicos	λ__μ	λ__μ Var.	λ__μ Indef. λ__μ Obra λ__μ Temporal. λ__μ Aut.	λ__μ Comp.	λ__μ años ∃5	λ__μ ∃35 años	λ__μ λ__μ__μ
		λ__μ Muj.	λ__μ Ayuda Familiar	λ__μ Parcc.	λ__μ años <5	λ__μ <35 años	λ__μ λ__μ__μ
Mandos Intermedios	λ__μ	λ__μ Var.	λ__μ Indef. λ__μ Obra λ__μ Temporal. λ__μ Aut.	λ__μ Comp.	λ__μ años ∃5	λ__μ ∃35 años	λ__μ λ__μ__μ
		λ__μ Muj.	λ__μ Ayuda Familiar	λ__μ Parcc.	λ__μ años <5	λ__μ <35 años	λ__μ λ__μ__μ
Empleados Administ.	λ__μ	λ__μ Var.	λ__μ Indef. λ__μ Obra λ__μ Temporal. λ__μ Aut.	λ__μ Comp.	λ__μ años ∃5	λ__μ ∃35 años	λ__μ λ__μ__μ
		λ__μ Muj.	λ__μ Ayuda Familiar	λ__μ Parcc.	λ__μ años <5	λ__μ <35 años	λ__μ λ__μ__μ
Trabajadores Cualific.	λ__μ	λ__μ Var.	λ__μ Indef. λ__μ Obra λ__μ Temporal. λ__μ Aut.	λ__μ Comp.	λ__μ años ∃5	λ__μ ∃35 años	λ__μ λ__μ__μ
		λ__μ Muj.	λ__μ Ayuda Familiar	λ__μ Parcc.	λ__μ años <5	λ__μ <35 años	λ__μ λ__μ__μ
Trabajad. No Cualific.	λ__μ	λ__μ Var.	λ__μ Indef. λ__μ Obra λ__μ Temporal. λ__μ Aut.	λ__μ Comp.	λ__μ años ∃5	λ__μ ∃35 años	λ__μ λ__μ__μ
		λ__μ Muj.	λ__μ Ayuda Familiar	λ__μ Parcc.	λ__μ años <5	λ__μ <35 años	λ__μ λ__μ__μ
TOTAL PLANTILLA	λ__μ	λ__μ Var.	λ__μ Indef. λ__μ Obra λ__μ Temporal. λ__μ Aut.	λ__μ Comp.	λ__μ años ∃5	λ__μ ∃35 años	λ__μ λ__μ__μ
		λ__μ Muj.	λ__μ Ayuda Familiar	λ__μ Parcc.	λ__μ años <5	λ__μ <35 años	λ__μ λ__μ__μ

(1) Se considera teletrabajador aquella persona que trabaja físicamente fuera del establecimiento aunque conectada informáticamente a él.

(2) Se considera Jornada Parcial aquella que suponga una dedicación laboral inferior o igual a las 30 horas semanales.

V. DINÁMICA DE LA CONTRATACIÓN EMPRESARIAL y SALDOS DE EMPLEO
(1 Enero 2.000 – 31 Octubre 2.000)

4. Distribuya las Altas y Bajas del periodo según Categorías Profesionales

Categoría Profesional	ALTAS DEL PERIODO			BAJAS DEL PERIODO	
	Nº de Altas	Duración del Alta		Nº de Bajas	Nº Bajas registradas que se corresponden con Altas del periodo
		Indefinida	Eventual		
1. Directivos	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ
2. Técnicos y Profesionales de apoyo	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ
3. Mandos Intermedios	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ
4. Empleados Administrativos	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ
5. Trabajadores Cualificados	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ
6. Trabajadores No Cualificados	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ

VI. REFLEXIONES/ACTITUDES ANTE LA CONTRATACIÓN

5. ¿CUÁLES SON A SU JUICIO, LAS PRINCIPALES DIFICULTADES EXISTENTES EN EL MERCADO PARA CONTRATAR PERSONAL?

- a Ausencia de Perspectivas de Mayores Ventas
- b Limitaciones Productivas de sus actuales instalaciones
- c Márgenes escasos por precios de mercado excesivamente bajos
- d Costes No Salariales elevados (cotizaciones a la Seguridad Social, prestaciones sociales directas, gastos de transporte...)
- e Costes Salariales elevados
- f Ausencia/Escasez de Mano de Obra con Cualificación adecuada
- g Coste de Adaptación al puesto de trabajo/Coste de Formación
- h Rigidez/Coste del Despido
- i Otros:

6. ¿HA TENIDO A LO LARGO DEL ÚLTIMO AÑO PROBLEMAS PARA CONTRATAR PERSONAL? (Señale, en caso afirmativo, un máximo de 3 profesiones o puestos de trabajo donde haya tenido los problemas más destacados así como el nº de empleos que pensaba contratar)

SI 1

NO 2 → 8

NS/NC 3 → 8



Ocupación/Puesto de Trabajo	C.N.O.	Nº Empleos que requería contratar
.....	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ
.....	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ
.....	λ_μ_μ_μ	λ_μ_μ_μ

7. ¿CÓMO HA SOLUCIONADO DICHOS PROBLEMAS?

- a Formando al personal interno del establecimiento
- b Ofreciendo salarios superiores
- c Recurriendo al personal formado en otros establecimientos
- d Ampliando la búsqueda a otras zonas geográficas
- e Otros
- f No ha podido solucionarlos
- g Ns/Nc

VII. FORMACIÓN y COMPETENCIAS PROFESIONALES

8. A LO LARGO DEL 2.000, ¿SE HAN DESARROLLADO ACCIONES FORMATIVAS DE RECICLAJE DEL PERSONAL PROMOVIDAS POR EL PROPIO ESTABLECIMIENTO?

SI 1

NO 2 **→ 11**

9. RESUMEN DE LAS CARACTERÍSTICAS GLOBALES DE LA FORMACIÓN DE RECICLAJE DESARROLLADA EN EL 2.000:

1. Nº de Horas impartidas λ__μ__μ__μ__μ

2. Nº de Cursos Impartidos λ__μ__μ__μ

3. Nº de Trabajadores/Empleados asistentes a la formación λ__μ__μ__μ

10. ¿HA RECIBIDO AYUDA/SUBVENCIÓN INSTITUCIONAL PARA LA REALIZACIÓN DE DICHAS ACCIONES FORMATIVAS?

SI 1



% de Subvención sobre el Coste Global: λ__μ__μ__μ %

NO 2

NS/NC 3

11.-Distribuya las horas de formación desarrolladas en el 2.000 (la expresada en la Pregunta 9) por contenidos de formación, indicando las Categorías Profesionales afectadas por las mismas. Así mismo, señale el ámbito de formación en el que considera que su personal necesita formación, tanto si se va a impartir como si no, indicando, en este último caso, las razones por las que no se va a producir esta formación.

ÁMBITO FORMATIVO	Ámbito Formativo	Acciones realizadas en el año 2.000		Acciones previstas (próximo año)	
		Horas Impartidas	Categoría Profesional (1)	Necesidades Formativas	Razones para no Realizar la Formación (2)
1. Informática de Usuario	λ__μ	λ_____μ	λ_____μ	<input type="checkbox"/>	λ_____μ
2. Informática Técnica					
3. Comercial					
4. Idiomas					
5. Dirección	λ__μ	λ_____μ	λ_____μ	<input type="checkbox"/>	λ_____μ
6. Seguridad y Salud Laboral					
7. Calidad					
8. Administración y Finanzas	λ__μ	λ_____μ	λ_____μ	<input type="checkbox"/>	λ_____μ
9. Recursos Humanos					
10. Mantenimiento					
11. Medio Ambiente	λ__μ	λ_____μ	λ_____μ	<input type="checkbox"/>	λ_____μ
12. Aeronáutica					
13. Alimentación					
14. Artes Gráficas	λ__μ	λ_____μ	λ_____μ	<input type="checkbox"/>	λ_____μ
15. Audiovisual					
16. Automoción					
17. Construcción	λ__μ	λ_____μ	λ_____μ	<input type="checkbox"/>	λ_____μ
18. Electricidad/Electrónica					
19. Energía					
20. Enseñanza	λ__μ	λ_____μ	λ_____μ	<input type="checkbox"/>	λ_____μ
21. Fabricación Mecánica					
22. Hostelería y Turismo					
23. Madera y Mueble	λ__μ	λ_____μ	λ_____μ	<input type="checkbox"/>	λ_____μ
24. Química					
25. Sanidad y Servicios Sociales					
26. Textil	λ__μ	λ_____μ	λ_____μ	<input type="checkbox"/>	λ_____μ
27. Transporte					
28. Servicios Personales					
29. Otros:	λ__μ	λ_____μ	λ_____μ	<input type="checkbox"/>	λ_____μ

(1) Categoría Profesional	(2) Razones para No Realizar la Formación
1. Directivos	1. Poco interés de los trabajadores
2. Técnicos	2. Dificultad de conseguir la formación adecuada a las necesidades concretas del establecimiento
3. Mandos Intermedios	3. Coste elevado/Dificultad de conseguir subvención/financiación
4. Empleados Administrativos	4. Falta de tiempo
5. Trabajadores Cualificados	5. Otros:
6. Trabaj. No Cualificados	

VIII. INFORMACIONES COMPLEMENTARIAS

12. LA INFORMATIZACIÓN DE SU ESTABLECIMIENTO ES:1 Total2 Parcial → Afecta al Área(s) de: a Producción b Contabilidad/Administración3 Ninguna c Nóminas/Personal d Comercial4 Ns/Nc e Almacén/Stocks f Otros:**13. CUANTIFIQUE APROXIMADAMENTE:**

- N° de Ordenadores Personales o PCs disponibles en el establecimiento λ __ μ __ μ __ μ
- N° de Ordenadores Portátiles disponibles λ __ μ __ μ __ μ
- N° de Terminales/Pantallas conectadas a un Gran Ordenador λ __ μ __ μ __ μ
- N° de Ordenadores Personales o PCs con acceso a Internet λ __ μ __ μ __ μ
- N° de Buzones de Correo Electrónico/E-mails personales disponibles λ __ μ __ μ __ μ

14. SEÑALE CON UN ASPA (X), PARA CADA UNA DE LAS TECNOLOGÍAS DE FABRICACIÓN, TÉCNICAS DE TRABAJO Y TRATAMIENTO DE DATOS/INFORMACIÓN QUE SE RELACIONAN, LA COLUMNA QUE MEJOR SE ADAPTA A SU ESTABLECIMIENTO.

Tecnología/Técnicas de Trabajo	Tipo de Tecnología λ ____ μ ____ λ ____ μ ____	Utilizada a 31 de Octubre del 2.000 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	No Utilizada a 31 de Octubre del 2.000	
			Prevista su utilización (próximos 2 años) 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	No Prevista su utilización (próximos 2 años) 3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
A. Diseño e Ingeniería	λ ____ μ ____ λ ____ μ ____	1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
B. Fabricación, Mecanizado y Montaje	λ ____ μ ____ λ ____ μ ____	1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
C. Manejo automático de materiales	λ ____ μ ____ λ ____ μ ____	1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
D. Inspección basada en sensor automatizado y/o equipo de prueba	λ ____ μ ____ λ ____ μ ____	1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
E. Comunicaciones y Control	λ ____ μ ____ λ ____ μ ____	1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
F. Técnicas de Gestión avanzadas. Sistemas de Información sobre la fabricación	λ ____ μ ____ λ ____ μ ____	1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. Integración y Control	λ ____ μ ____ λ ____ μ ____	1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
H. Nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación	λ ____ μ ____ λ ____ μ ____	1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

PERSONA Y TELÉFONO DE CONTACTO:

.....

IX. AUTONOMOS SIN ASALARIADOS

15. CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJADOR AUTÓNOMO:

Sexo: 1 Varón 2 Mujer
Categoría Profesional (C.N.O.): λ__μ__μ__μ
Jornada Laboral: 1 Completa 2 Parcial (igual o inferior a 30 horas semanales)
Edad: λ__μ__μ
Trabajador Autónomo desde: λ_1_μ_9_μ__μ__μ

16. AUN CUANDO AHORA NO DISPONE DE ASALARIADOS ¿TIENE EXPECTATIVAS DE INCORPORARLOS EN EL 2.001?

1 SI 2 NO

17. ¿UTILIZA EL ORDENADOR PARA EL DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD COMO AUTÓNOMO?

1 SI 2 NO → 19



- a Gestión Administrativa Contable:
b Desarrollo de la Actividad/Servicio:
c Otros:

18. EL ORDENADOR LO UTILIZA...

1 VD. MISMO 3 ALGÚN FAMILIAR
2 ALGÚN ASESOR EXTERNO QUE LE VISITA PERIODICAMENTE 4 OTROS

19. ¿UTILIZA SERVICIOS DE ASESORIA EXTERNA PARA LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA?

1 SI 2 NO

20. ¿HA TENIDO ALGÚN EMPLEADO A LO LARGO DEL AÑO?

1 SI 2 NO → 22

21. ALTAS y BAJAS → CUMPLIMENTAR PREGUNTAS 4 y 5

22. ¿HA REALIZADO ALGÚN CURSO FORMATIVO EN EL 2.000?

1 SI 2 NO → 26

23. ESPECIFIQUE LA DURACIÓN DE LA FORMACIÓN RECIBIDA:

Horas de Formación λ__μ__μ__μ

24. ¿HA RECIBIDO AYUDA/SUBVENCIÓN INSTITUCIONAL PARA LA REALIZACIÓN DE DICHA FORMACIÓN?

1 SI 2 NO → 26 3 Ns/Nc → 26

25. SEÑALE EL PORCENTAJE DE SUBVENCIÓN CAPTADO EN RELACIÓN AL COSTE GLOBAL DE LA FORMACIÓN RECIBIDA

% de Subvención sobre el Coste Global: λ__μ__μ__μ %

26. ¿TIENE PREVISTO REALIZAR ACCIONES FORMATIVAS DE RECICLAJE EN EL PRÓXIMO AÑO?

1 SI 2 NO 3 Ns/Nc

27. DISTRIBUYA LAS HORAS DE FORMACIÓN DESARROLLADA EN EL 2.000 (la expresada en la Pregunta 23) POR ÁMBITOS O CONTENIDOS DE FORMACIÓN. ASÍ MISMO SEÑALE LOS ÁMBITOS FORMATIVOS EN LOS QUE PREVÉ REALIZAR ACCIONES FORMATIVAS EN LOS PRÓXIMOS 6 MESES

CUMPLIMENTAR PREGUNTA 11 (EXCEPTO CATEGORÍA PROFESIONAL)

OBSERVACIONES

PERSONA Y TELÉFONO DE CONTACTO:

ESTADISTIKA SEKRETUPEKO
INFORMAZIOA



INFORMACION SUJETA A
SECRETO ESTADÍSTICO

EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOKO 4/1986 ESTADISTIKA-LEGEA:

- 9tik 16ra bitarteko artikulua: pertsona edo entitateek eskatzen zaien zaien informazio estatistikoa emateko obligazioa dute, beren izaera fisiko edo juridiko, publiko edo pribatua aparte utzita.
- 19tik 23ra bitarteko artikulua: emandako informazio oro sekretu estatistikopean geratuko da, eta inola ere ez zaio emango banaka inolako pertsona edo entitate pribatu nahiz publikori.

LEY 4/1986 DE ESTADÍSTICA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI:

- Artículos 9 al 16: las personas o entidades tienen obligación de suministrar la información estadística que les sea requerida con independencia de su naturaleza física o jurídica, pública o privada.
- Artículos 19 al 23: toda información proporcionada estará sometida al secreto estadístico y bajo ningún concepto podrá ser facilitada con carácter individual a ninguna persona o entidad, ya sea pública o privada.