



PMUS SAX

ENCUESTA CENTROS EDUCATIVOS

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA:

Dirección vivienda (zona): _____		Tipo vivienda: Casa/chalet <input type="checkbox"/> Edificio <input type="checkbox"/>		
Nº de componentes: _____	Nº miembros en centros educativos: _____			
Nº vehículos en unidad familiar: _____	Nº coches: _____	Nº motos: _____	Nº bicis: _____	Nº patinetes: _____
Tipo de aparcamiento: Calle <input type="checkbox"/> Aparcamiento Público <input type="checkbox"/> Aparcamiento Privado <input type="checkbox"/>				

EXPLICACIÓN: Rellenar con los datos pertenecientes a la vivienda habitual (durante el curso) del alumnado, especificando los datos generales de la familia.

- Zonas: Para conocer los hábitos de movilidad de la ciudadanía, se ha dividido el municipio por zonas. Puede consultar la zonificación en la web www.pmus-sax.es, o indicar la calle o barrio donde vive (no es necesario número de calle).
- Número de miembros en centros educativos: todos aquellos componentes de la familia, que sean alumnos/as de colegios, institutos y universidades.
- Número de vehículos y tipo: se aportará la cantidad de cada tipo de vehículo (Ej.: 2 turismos, 1 moto, 1 patinete eléctrico).
- Tipo de aparcamiento: elegir entre aparcamiento en vía pública (calle) o aparcamiento cubierto (público o privado).

ALUMNO/A 1:

Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Edad: _____	Curso: _____	Centro: _____	
Modo transporte:	Publico	<input type="checkbox"/> Bus escolar		<input type="checkbox"/> Bus público
	Privado	<input type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Motocicleta	<input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> A pie
Tiempo aproximado de viaje: _____		Modo:	<input type="checkbox"/> Acompañado	<input type="checkbox"/> Solo
Observaciones/recomendaciones: _____				

ALUMNO/A 2:

Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Edad: _____	Curso: _____	Centro: _____	
Modo transporte:	Publico	<input type="checkbox"/> Bus escolar		<input type="checkbox"/> Bus público
	Privado	<input type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Motocicleta	<input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> A pie
Tiempo aproximado de viaje: _____		Modo:	<input type="checkbox"/> Acompañado	<input type="checkbox"/> Solo
Observaciones/recomendaciones: _____				

ALUMNO/A 3:

Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Edad: _____	Curso: _____	Centro: _____	
Modo transporte:	Publico	<input type="checkbox"/> Bus escolar		<input type="checkbox"/> Bus público
	Privado	<input type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Motocicleta	<input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> A pie
Tiempo aproximado de viaje: _____		Modo:	<input type="checkbox"/> Acompañado	<input type="checkbox"/> Solo
Observaciones/recomendaciones: _____				

EXPLICACIÓN: Rellenar según el número de miembros en centros educativos citado anteriormente.

- Datos generales del alumno/a indicando curso y centro en el que desarrolla los estudios.
- Modo de transporte: en el que realiza los trayectos al centro educativo. Se entiende como bus escolar, aquel que presta servicio a los centros educativos exclusivamente y bus público, a cualquier línea urbana o interurbana de transporte público.
- Modo: en alumnado menor de edad indicar si le acompaña alguna persona mayor de edad.

ESCANÉAME



PARA IR A LA
ENCUESTA ONLINE



PADRES O TUTORES

MIEMBRO 1:		
Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Edad: _____	Tipo de vehículo: _____
Vehículo propio: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Aparcamiento: <input type="checkbox"/> Vado <input type="checkbox"/> Calle	
Actividad en la que trabaja: _____	Lugar de trabajo o estudio (zona): _____	
Desplazamientos realizados al día:		
VIAJE Nº 1		Motivo
Origen(zona): _____	Destino(zona): _____	Trabajo <input type="checkbox"/> Ocio <input type="checkbox"/> Compras <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/>
Hora salida de casa : _____	Tiempo de viaje: _____	Transporte Público: Bus <input type="checkbox"/> Tren <input type="checkbox"/> A pie <input type="checkbox"/>
Aparcamiento Origen: _____ Calle <input type="checkbox"/> Aparcamiento Público <input type="checkbox"/> Aparcamiento Privado <input type="checkbox"/>	Aparcamiento Destino: _____ Calle <input type="checkbox"/> Aparcamiento Público <input type="checkbox"/> Aparcamiento Privado <input type="checkbox"/>	Transporte Privado: Coche <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Patinete <input type="checkbox"/> Observaciones: _____
VIAJE Nº 2		Motivo
Origen(zona): _____	Destino(zona): _____	Trabajo <input type="checkbox"/> Ocio <input type="checkbox"/> Compras <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/>
Hora salida: _____	Tiempo de viaje: _____	Transporte Público: Bus <input type="checkbox"/> Tren <input type="checkbox"/> A pie <input type="checkbox"/>
Aparcamiento Origen: _____ Calle <input type="checkbox"/> Aparcamiento Público <input type="checkbox"/> Aparcamiento Privado <input type="checkbox"/>	Aparcamiento Destino: _____ Calle <input type="checkbox"/> Aparcamiento Público <input type="checkbox"/> Aparcamiento Privado <input type="checkbox"/>	Transporte Privado: Coche <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Patinete <input type="checkbox"/> Observaciones: _____
VIAJE Nº 3		Motivo
Origen(zona): _____	Destino(zona): _____	Trabajo <input type="checkbox"/> Ocio <input type="checkbox"/> Compras <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/>
Hora salida: _____	Tiempo de viaje: _____	Transporte Público: Bus <input type="checkbox"/> Tren <input type="checkbox"/> A pie <input type="checkbox"/>
Aparcamiento Origen: _____ Calle <input type="checkbox"/> Aparcamiento Público <input type="checkbox"/> Aparcamiento Privado <input type="checkbox"/>	Aparcamiento Destino: _____ Calle <input type="checkbox"/> Aparcamiento Público <input type="checkbox"/> Aparcamiento Privado <input type="checkbox"/>	Transporte Privado: Coche <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Patinete <input type="checkbox"/> Observaciones: _____

MIEMBRO 2:		
Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Edad: _____	Tipo de vehículo: _____
Vehículo propio: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Aparcamiento: <input type="checkbox"/> Vado <input type="checkbox"/> Calle	
Actividad en la que trabaja: _____	Lugar de trabajo o estudio (zona): _____	
Desplazamientos realizados al día:		
VIAJE Nº 1		Motivo
Origen(zona): _____	Destino(zona): _____	Trabajo <input type="checkbox"/> Ocio <input type="checkbox"/> Compras <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/>
Hora salida de casa : _____	Tiempo de viaje: _____	Transporte Público: Bus <input type="checkbox"/> Tren <input type="checkbox"/> A pie <input type="checkbox"/>
Aparcamiento Origen: _____ Calle <input type="checkbox"/> Aparcamiento Público <input type="checkbox"/> Aparcamiento Privado <input type="checkbox"/>	Aparcamiento Destino: _____ Calle <input type="checkbox"/> Aparcamiento Público <input type="checkbox"/> Aparcamiento Privado <input type="checkbox"/>	Transporte Privado: Coche <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Patinete <input type="checkbox"/> Observaciones: _____
VIAJE Nº 2		Motivo
Origen(zona): _____	Destino(zona): _____	Trabajo <input type="checkbox"/> Ocio <input type="checkbox"/> Compras <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/>
Hora salida: _____	Tiempo de viaje: _____	Transporte Público: Bus <input type="checkbox"/> Tren <input type="checkbox"/> A pie <input type="checkbox"/>
Aparcamiento Origen: _____ Calle <input type="checkbox"/> Aparcamiento Público <input type="checkbox"/> Aparcamiento Privado <input type="checkbox"/>	Aparcamiento Destino: _____ Calle <input type="checkbox"/> Aparcamiento Público <input type="checkbox"/> Aparcamiento Privado <input type="checkbox"/>	Transporte Privado: Coche <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Patinete <input type="checkbox"/> Observaciones: _____
VIAJE Nº 3		Motivo
Origen(zona): _____	Destino(zona): _____	Trabajo <input type="checkbox"/> Ocio <input type="checkbox"/> Compras <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/>
Hora salida: _____	Tiempo de viaje: _____	Transporte Público: Bus <input type="checkbox"/> Tren <input type="checkbox"/> A pie <input type="checkbox"/>
Aparcamiento Origen: _____ Calle <input type="checkbox"/> Aparcamiento Público <input type="checkbox"/> Aparcamiento Privado <input type="checkbox"/>	Aparcamiento Destino: _____ Calle <input type="checkbox"/> Aparcamiento Público <input type="checkbox"/> Aparcamiento Privado <input type="checkbox"/>	Transporte Privado: Coche <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Patinete <input type="checkbox"/> Observaciones: _____