



PMUS SAX

ENCUESTA GENERAL

N.º encuesta:

Equipo:

Fecha:

L

M

X

J

V

S

D

Área entrevista:

Entrevistado /a:	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Hombre	Edad:	<input type="checkbox"/> Menor 18 años	Residente:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/> 18 – 23 años		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/> 24 – 65 años		3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/> Mayor 65 años		5 <input type="checkbox"/>			
					Pendular:				

Desplazamiento		N.º Viajeros	Hora	Tiempo Trayecto	Motivo	Transporte		Aparcamiento	
Zona Origen	Zona Destino					Público	Privado	ORIGEN	DESTINO
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> → Cuál? → _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> → Cuál? → _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 0 -5' <input type="checkbox"/> 5-10' <input type="checkbox"/> 10-20' <input type="checkbox"/> 20-30' <input type="checkbox"/> +30'	<input type="checkbox"/> TRABAJO <input type="checkbox"/> OCIO <input type="checkbox"/> COMPRAS <input type="checkbox"/> PERSONAL	<input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> TAXI <input type="checkbox"/> TREN	<input type="checkbox"/> COCHE <input type="checkbox"/> MOTO <input type="checkbox"/> BICI <input type="checkbox"/> A PIE <input type="checkbox"/> OTRO	<input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> P. privado <input type="checkbox"/> P. público	<input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> P. privado <input type="checkbox"/> P. público
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> → Cuál? → _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> → Cuál? → _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 0 -5' <input type="checkbox"/> 5-10' <input type="checkbox"/> 10-20' <input type="checkbox"/> 20-30' <input type="checkbox"/> +30'	<input type="checkbox"/> TRABAJO <input type="checkbox"/> OCIO <input type="checkbox"/> COMPRAS <input type="checkbox"/> PERSONAL	<input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> TAXI <input type="checkbox"/> TREN	<input type="checkbox"/> COCHE <input type="checkbox"/> MOTO <input type="checkbox"/> BICI <input type="checkbox"/> A PIE <input type="checkbox"/> OTRO	<input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> P. privado <input type="checkbox"/> P. público	<input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> P. privado <input type="checkbox"/> P. público
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> → Cuál? → _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> → Cuál? → _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 0 -5' <input type="checkbox"/> 5-10' <input type="checkbox"/> 10-20' <input type="checkbox"/> 20-30' <input type="checkbox"/> +30'	<input type="checkbox"/> TRABAJO <input type="checkbox"/> OCIO <input type="checkbox"/> COMPRAS <input type="checkbox"/> PERSONAL	<input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> TAXI <input type="checkbox"/> TREN	<input type="checkbox"/> COCHE <input type="checkbox"/> MOTO <input type="checkbox"/> BICI <input type="checkbox"/> A PIE <input type="checkbox"/> OTRO	<input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> P. privado <input type="checkbox"/> P. público	<input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> P. privado <input type="checkbox"/> P. público
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> → Cuál? → _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> → Cuál? → _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 0 -5' <input type="checkbox"/> 5-10' <input type="checkbox"/> 10-20' <input type="checkbox"/> 20-30' <input type="checkbox"/> +30'	<input type="checkbox"/> TRABAJO <input type="checkbox"/> OCIO <input type="checkbox"/> COMPRAS <input type="checkbox"/> PERSONAL	<input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> TAXI <input type="checkbox"/> TREN	<input type="checkbox"/> COCHE <input type="checkbox"/> MOTO <input type="checkbox"/> BICI <input type="checkbox"/> A PIE <input type="checkbox"/> OTRO	<input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> P. privado <input type="checkbox"/> P. público	<input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> P. privado <input type="checkbox"/> P. público
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> → Cuál? → _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> → Cuál? → _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 0 -5' <input type="checkbox"/> 5-10' <input type="checkbox"/> 10-20' <input type="checkbox"/> 20-30' <input type="checkbox"/> +30'	<input type="checkbox"/> TRABAJO <input type="checkbox"/> OCIO <input type="checkbox"/> COMPRAS <input type="checkbox"/> PERSONAL	<input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> TAXI <input type="checkbox"/> TREN	<input type="checkbox"/> COCHE <input type="checkbox"/> MOTO <input type="checkbox"/> BICI <input type="checkbox"/> A PIE <input type="checkbox"/> OTRO	<input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> P. privado <input type="checkbox"/> P. público	<input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> P. privado <input type="checkbox"/> P. público

OBSERVACIONES:

1. CASTILLO
2. ZONA SURESTE
3. ZONA SUROESTE
4. POLÍGONO - ESTACIÓN
5. PERIURBANA
6. OTROS MUNICIPIOS



Z1 CASTILLO	Z2 SURESTE	Z3 SUROESTE	Z4 ESTACIÓN	Z5-PERIURBANO
Ayuntamiento	Guardia Civil	Campo de Fútbol	Estación Tren	Polígono el Castillo
Policía Local	Hiperber	Piscina Municipal	Parque La fontana	Casa de Arbellada
Correos	Cruz Roja	Mercado	Polígono 4	
Spar	Parque Príncipes	Consum		
Plaza Mayor		Instituto		
Museo Alberto Sols				