

PMUS COX

ENCUESTA CENTROS EDUCATIVOS



| | | | | |
|--|--|--|---|-----------------|
| <u>DATOS GENERALES DE LA FAMILIA:</u> | | | | |
| 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-cox.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).

| | | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <u>ALUMNO/A 1:</u> | | | | |
| Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | | Edad: _____ | Curso: _____ | Centro: _____ |
| Modo transporte: | Público | <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: _____ | | | | |

| | | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <u>ALUMNO/A 2:</u> | | | | |
| Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | | Edad: _____ | Curso: _____ | Centro: _____ |
| Modo transporte: | Público | <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: _____ | | | | |

| | | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <u>ALUMNO/A 3:</u> | | | | |
| Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | | Edad: _____ | Curso: _____ | Centro: _____ |
| Modo transporte: | Público | <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



PMUS COX

ENCUESTA CENTROS EDUCATIVOS

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: _____ |