



AYUNTAMIENTO DE COX

PMUS COX

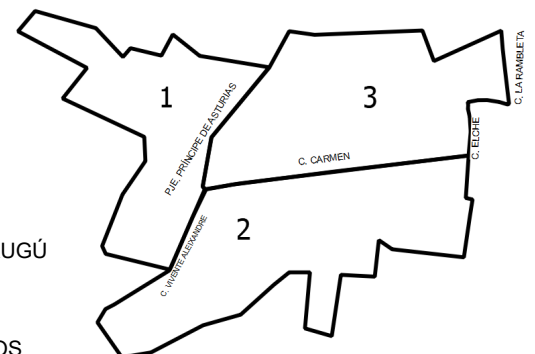
ENCUESTA GENERAL



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		Zona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> 24 – 65 años	<input type="checkbox"/> Mayor 65 años		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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<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
3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>								
5 <input type="checkbox"/> → Cuál?	5 <input type="checkbox"/> → Cuál?								
→ _____	→ _____								
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<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
3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>								
5 <input type="checkbox"/> → Cuál?	5 <input type="checkbox"/> → Cuál?								
→ _____	→ _____								
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<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
3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>								
5 <input type="checkbox"/> → Cuál?	5 <input type="checkbox"/> → Cuál?								
→ _____	→ _____								
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<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
3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>								
5 <input type="checkbox"/> → Cuál?	5 <input type="checkbox"/> → Cuál?								
→ _____	→ _____								

OBSERVACIONES:

1. COX VIEJO - GURUGÚ
2. ZONA ESTE
3. ZONA OESTE
4. PERIURBANO
5. OTROS MUNICIPIOS

Z1. COX VIEJO-GURUGÚ	Z2. ZONA ESTE	Z3. ZONA OESTE	Z4. PERIURBANO
Molino de Cox	Ayuntamiento	Piscinas de Cox	Polígono Industrial San Fernando
Pizzería Stax	Hiperber	Piscina Municipal	Huertas
Iglesia Cox	Policia Local	Colegio Virgen de las Virtudes	Partida Jaboneros
Motocox	Plaza Glorieta		
	Oficina de Correos		
	SkatePark		