



## IMAGEN DE LA DEMANDA DEL TRANSPORTE 2016

### ENCUESTA EN TERMINALES

DATOS DEL SERVICIO	DATOS DE LA ENTREVISTA
DESTINO DEL VIAJE:  .....	LUGAR:  .....
COMPAÑÍA:  .....	DÍA:  __ / __ / 2016
HORA DE SALIDA:  __  :  __	PERSONA ENCUESTADORA:  .....

## PRESENTACIÓN:

Buenos días/tardes,

Mi nombre es..... El Departamento de Medio Ambiente y Política Territorial del **Gobierno Vasco** está realizando un estudio para conocer la movilidad y el uso del transporte en nuestra Comunidad. Le agradeceremos que nos dedique unos minutos para responder unas breves preguntas acerca del **viaje que está realizando**.

Si tiene cualquier duda sobre este trabajo dispone de los siguientes teléfonos donde se las podrán aclarar:

- Teléfono gratuito: 900 103 018
- Servicio de atención ciudadana Zuzenean (teléfono 012)
- [www.euskadi.eus/movilidad2016](http://www.euskadi.eus/movilidad2016)

De acuerdo con la LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS vigente, toda la información que nos facilite en este cuestionario será tratada exclusivamente con fines estadísticos no pudiendo ser utilizada ni facilitada a terceras partes

### CUESTIONARIO AVIÓN

1	2	3	4	5
HORA DE ENCUESTA	LUGAR DE RESIDENCIA DE LA PERSONA ENTREVISTADA	ACTIVIDAD EN ORIGEN (Usted viene de...)	ORIGEN DEL VIAJE	ACTIVIDAD EN DESTINO (Usted va a...)
__  Horas   __  Minutos	<b>1. Municipio:</b>  .....   <b>2. Provincia o Departamento francés:</b>  .....   <b>3. País</b>  .....	A. Residencia habitual..... <input type="checkbox"/> 1 → <input type="checkbox"/> 5 B. Otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 2 C. Trabajo habitual..... <input type="checkbox"/> 3 D. Asuntos trabajo..... <input type="checkbox"/> 4 E. Centro estudios..... <input type="checkbox"/> 5 F. Ocio, cultura, deporte..... <input type="checkbox"/> 6 G. Compras G.a. personales..... <input type="checkbox"/> 7 G.b. doméstico-familiares..... <input type="checkbox"/> 8 H. Acompañamiento de ayuda o cuidado (a menores o personas adultas)..... <input type="checkbox"/> 9 I. Gestiones: I.a. personales..... <input type="checkbox"/> 10 I.b. doméstico-familiar..... <input type="checkbox"/> 11 J. Médico / Hospital..... <input type="checkbox"/> 12 K. Otros (especificar)..... <input type="checkbox"/> 13  .....	<b>1. Municipio:</b>  .....   <b>2. Provincia o Dpto. francés:</b>  .....   <b>3. País</b>  .....	A. Residencia habitual..... <input type="checkbox"/> 1 → <input type="checkbox"/> 7 B. Otra vivienda..... <input type="checkbox"/> 2 C. Trabajo habitual..... <input type="checkbox"/> 3 D. Asuntos trabajo..... <input type="checkbox"/> 4 E. Centro estudios..... <input type="checkbox"/> 5 F. Ocio, cultura, deporte..... <input type="checkbox"/> 6 G. Compras G.a. personales..... <input type="checkbox"/> 7 G.b. doméstico-familiares..... <input type="checkbox"/> 8 H. Acompañamiento de ayuda o cuidado (a menores o personas adultas)..... <input type="checkbox"/> 9 I. Gestiones: I.a. personales..... <input type="checkbox"/> 10 I.b. doméstico-familiar..... <input type="checkbox"/> 11 J. Médico / Hospital..... <input type="checkbox"/> 12 K. Otros (especificar)..... <input type="checkbox"/> 13  .....

6		7		8		9		10			
LUGAR DE DESTINO DEL VIAJE		¿CÓMO HA LLEGADO A AQUÍ (A ESTE AEROPUERTO) DESDE EL ORIGEN?		TIEMPO Y COSTE PARA LLEGAR A ESTE AEROPUERTO		TIEMPO DE ESPERA EN ESTE AEROPUERTO		TIEMPO DE VIAJE EN ESTE MEDIO DE TRANSPORTE			
<b>1. Municipio:</b> .....   <b>2. Provincia o Departamento francés:</b>  .....   <b>3. País</b>  .....		A. A pie ..... <input type="checkbox"/> 41 B. Bus Urbano..... <input type="checkbox"/> 42 C. Cercanías, metro o tranvía..... <input type="checkbox"/> 43 D. Bus Interurbano..... <input type="checkbox"/> 44 E. Tren (no cercanías)..... <input type="checkbox"/> 45 F. Taxi..... <input type="checkbox"/> 46 G. Coche..... <input type="checkbox"/> 47 H. Coche alquiler..... <input type="checkbox"/> 48 I. Avión..... <input type="checkbox"/> 49 J. Otro (especificar)..... <input type="checkbox"/> 50  .....		<b>1. Tiempo</b>  __  :  __  (hh) (mm)  <b>2. Coste</b>  __   __  Euros		__   __  Horas   __   __  Minutos		__   __  Horas   __   __  Minutos			
11		12		13		14		15		16	
¿CÓMO VA A LLEGAR A SU DESTINO FINAL UNA VEZ QUE DESCENDA DE ESTE MEDIO DE TRANSPORTE?		TIEMPO Y COSTE PARA LLEGAR A SU DESTINO		TIPO DE BILLETE (A partir de aquí hablamos del billete de avión)		TARIFA QUE HA PAGADO		PRECIO DE SU BILLETE		¿QUIÉN PAGA EL VIAJE?	
A. A pie ..... <input type="checkbox"/> 41 B. Bus Urbano..... <input type="checkbox"/> 42 C. Cercanías, metro o tranvía..... <input type="checkbox"/> 43 D. Bus Interurbano..... <input type="checkbox"/> 44 E. Tren (no cercanías)..... <input type="checkbox"/> 45 F. Taxi..... <input type="checkbox"/> 46 G. Coche..... <input type="checkbox"/> 47 H. Coche alquiler..... <input type="checkbox"/> 48 I. Avión..... <input type="checkbox"/> 49 J. Otro (especificar)..... <input type="checkbox"/> 50  .....		<b>1. Tiempo</b>  __  :  __  (hh) (mm)  <b>2. Coste</b>  __   __  Euros		A. Business <input type="checkbox"/> 91  B. Turista <input type="checkbox"/> 92		A. Ida..... <input type="checkbox"/> 10 → <b>15</b> B. Ida y vuelta.... <input type="checkbox"/> 11 → <b>15</b> C. Reducida o Gratuita..... <input type="checkbox"/> 12 ↓ (especificar)  .....		__   __  Euros		A. Yo mismo/a.... <input type="checkbox"/> 1 → <b>17</b> B. Empresa..... <input type="checkbox"/> 2 → <b>17</b> C. Familia..... <input type="checkbox"/> 3 → <b>17</b> D. Otros..... <input type="checkbox"/> 4 ↓ (especificar)  .....	
17		18		19		20					
¿VIAJA ACOMPAÑADO/A?		¿VA A DORMIR O HA DORMIDO ALGUNA NOCHE EN ESTE VIAJE?		FRECUENCIA DEL VIAJE AL AÑO (Nº VIAJES IDA Y VUELTA)		¿POR QUÉ HA ELEGIDO ESTE MEDIO DE TRANSPORTE?					
A. No ..... <input type="checkbox"/> 1 → <b>18</b> B. Sí..... <input type="checkbox"/> 2 ↓  ¿Cuántas personas (sin contar a usted)?  __		A. No ..... <input type="checkbox"/> 1 → <b>19</b> B. Sí..... <input type="checkbox"/> 2 ↓  ¿Cuántas noches?  __		<b>1. Nº viajes</b>  __   __   <b>2. Frecuencia</b> A. 1 a 2 veces ..... <input type="checkbox"/> 11 B. 3 a 5 veces ..... <input type="checkbox"/> 12 C. 6 a 10 veces ..... <input type="checkbox"/> 13 D. 1 vez/mes ..... <input type="checkbox"/> 14 E. 1 vez/semana ..... <input type="checkbox"/> 15 F. Diario..... <input type="checkbox"/> 16 G. Viaje esporádico..... <input type="checkbox"/> 99		A. No tengo otra opción ..... <input type="checkbox"/> 51 B. Precio ..... <input type="checkbox"/> 52 C. Rapidez ..... <input type="checkbox"/> 53 D. Seguridad ..... <input type="checkbox"/> 54 E. Adecuación al horario..... <input type="checkbox"/> 55 F. Comodidad..... <input type="checkbox"/> 56 G. No había plaza en otros modos..... <input type="checkbox"/> 57 H. Otros (especificar) ..... <input type="checkbox"/> 58  .....					
21				22		23					
EN RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA, ¿EN QUÉ SITUACIÓN SE ENCONTRABA LA SEMANA PASADA?				¿TIENE COCHE A SU DISPOSICIÓN?		SEXO Y EDAD DE LA PERSONA ENTREVISTADA					
A. Trabajando al menos una hora ..... <input type="checkbox"/> 21 B. Con trabajo del que estaba ausente (enfermedad, vacaciones,...) y al que espera incorporarse..... <input type="checkbox"/> 22 C. En paro ..... <input type="checkbox"/> 23 D. En jubilación o retiro anticipado ..... <input type="checkbox"/> 24 E. Estudiando ..... <input type="checkbox"/> 25 F. Dedicado/a a las tareas del hogar ..... <input type="checkbox"/> 26 G. Otra situación de inactividad económica (Incapacidad laboral permanente, etc.)..... <input type="checkbox"/> 27  .....				A. No..... <input type="checkbox"/> 1 B. Sí, como conductor/a ..... <input type="checkbox"/> 2 C. Sí, como acompañante ..... <input type="checkbox"/> 3		<b>1. Sexo</b> A. Mujer..... <input type="checkbox"/> 1 B. Hombre..... <input type="checkbox"/> 6  <b>2. Edad:</b>  __   __					