



4	5	
EN FUNCIÓN DE LAS PERSONAS QUE RESIDEN EN SU HOGAR ESTE SE PUEDE CONSIDERAR...	CONSIDERANDO EL TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS (REGULARES O IRREGULARES) PERCIBIDOS EN LA ACTUALIDAD POR TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR...	
A. Persona sola..... <input type="checkbox"/> 20	<b>1. ¿En qué nivel clasificaría a su hogar: bajo, medio o alto?</b>  A. Bajo (Hasta 1.000 €)..... <input type="checkbox"/> 1 ↓  B. Medio (De 1.001 a 4.000 €) ..... <input type="checkbox"/> 3 →  C. Alto (Más de 4.000€) ..... <input type="checkbox"/> 5 ↓	<b>2. Y dentro de ese nivel medio, ¿Cómo clasificaría su hogar?</b>  A. Medio, bajo (De 1.001 a 2.000 €)..... <input type="checkbox"/> 2  B. Medio, medio ( De 2.001 a 3.000 €)..... <input type="checkbox"/> 4  C. Medio, alto (De 3.001 a 4.000 €)..... <input type="checkbox"/> 6
B. Matrimonio o pareja con hijas o hijos..... <input type="checkbox"/> 21		
C. Matrimonio o pareja sin hijas ni hijos ..... <input type="checkbox"/> 22		
D. Madre o padre con hijas o hijos..... <input type="checkbox"/> 23		
E. Otros grupos con relación de parentesco..... <input type="checkbox"/> 24		
F. Otros grupos sin relación de parentesco ..... <input type="checkbox"/> 25		

COMPOSICIÓN DEL HOGAR
<p>Esta encuesta está dirigida a la población de 7 o más años residente en viviendas familiares.</p> <p>A continuación voy a preguntarle por cada <b>integrante del hogar</b>. Para seguir un orden empezaremos por la persona de referencia (1), que puede ser usted, y continuaremos por las personas de mayor a menor edad. Si hubiera nuevos residentes los daremos de alta en el cuestionario.</p> <p>(1) <b>Persona de referencia:</b> Se considera persona de referencia de la vivienda a aquel miembro de 16 ó más años que reside en la vivienda y a cuyo nombre esté el título de propiedad (viviendas en propiedad) o el contrato de arrendamiento o subarrendamiento de la vivienda (vivienda en alquiler). En el caso de que la vivienda la disfruten por cesión gratuita, se considerará persona de referencia de la vivienda al individuo al que se le haya cedido. Si dos o más personas comparten la responsabilidad de la vivienda, la que aporte más ingresos al presupuesto común será la persona de referencia.</p>

DESPLAZAMIENTOS (VIAJES) Y ETAPAS
<p>Se entiende por <b>desplazamiento (viaje)</b> cualquier traslado realizado a lo largo del día de referencia por cualquier motivo; exceptuando los que se realizan exclusivamente andando de una duración menor a 5 minutos.</p> <p>El <b>motivo</b> es la causa sin la cual no habría tenido lugar el desplazamiento. Un <b>cambio de motivo</b><sup>(1)</sup>, supone un nuevo desplazamiento (viaje).</p> <p>En cada desplazamiento (viaje) se pueden hacer una o varias <b>etapas</b>. Cuando en el mismo desplazamiento se produce un <b>cambio de modo de transporte supone una etapa diferente</b>.</p> <p>No olvidar recoger los trayectos de vuelta.</p> <p>AVISOS: Los desplazamientos realizados por <b>profesionales del transporte</b> (taxistas, personas que conducen autobuses u otros medios de transporte de personas o mercancías, etc.) dentro del desarrollo de su profesión, <b>NO SE RECOGEN</b>.</p> <p>Los desplazamientos realizados por <b>comerciales</b>, aun los considerados como gestiones profesionales, <b>SI SE RECOGEN</b></p>

(1) Motivo: tipo de lugar o uso del espacio en destino

## COMPOSICIÓN DEL HOGAR

10	11				12	13	14	15
	11.1	11.2	11.3	11.4				
Nº DE RESIDENTE	NOMBRE, PRIMER Y, SEGUNDO APELLIDO	SITUACIÓN DE LA INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA ENCUESTADA	PERSONA DE REFERENCIA	INFORMANTE	SEXO, AÑO NACIMIENTO Y EDAD EL DÍA DE LA ENCUESTACIÓN	PARENTESCO O RELACIÓN CON LA PERSONA DE REFERENCIA	¿TIENE 7 AÑOS O MÁS?	ESTUDIOS REALIZADOS Indique los estudios de más alto nivel realizados
<input type="checkbox"/> 1	..... ..... Nombre ..... ..... 1º apellido ..... ..... 2º Apellido	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → <b>3</b> B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → <b>3</b> C. Baja <input type="checkbox"/> 3 → <b>FIN</b>	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	<b>1. Sexo</b> A. Hombre ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Mujer ..... <input type="checkbox"/> 2 <b>2. Año de nacimiento</b> _____ <b>3. Edad:</b>  __	A. Persona de referencia ... <input type="checkbox"/> 1    F. Hermano/a, cuñado/a ..... <input type="checkbox"/> 6 B. Cónyuge o pareja ..... <input type="checkbox"/> 2    G. Nieto/a ..... <input type="checkbox"/> 7 C. Hija o hijo ..... <input type="checkbox"/> 3    F. Otro parentesco ..... <input type="checkbox"/> 8 D. Yerno, nueva ..... <input type="checkbox"/> 4    G. Personal servicio doméstico ..... <input type="checkbox"/> 9 E. Padre/madre, suegro/a .. <input type="checkbox"/> 5    H. Otras personas no emparentadas .. <input type="checkbox"/> 10	A. No <input type="checkbox"/> 2 → <b>21</b> B. Sí <input type="checkbox"/> 7 → <b>15</b>	A. Sin estudios ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Primarios (EGB, ESO,... o cualquiera de los cursos formativos de la enseñanza obligatoria hasta 16 años) ..... <input type="checkbox"/> 2 C. Medios y Profesionales (Bachiller, F.P., Módulos Profesionales Grado Medio) ..... <input type="checkbox"/> 3 D. Superiores (Universitarios, Módulos Profesionales Grado Superior) ..... <input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 2	..... ..... Nombre ..... ..... 1º apellido ..... ..... 2º Apellido	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → <b>3</b> B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → <b>3</b> C. Baja <input type="checkbox"/> 3 → <b>FIN</b>	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	<b>1. Sexo</b> A. Hombre ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Mujer ..... <input type="checkbox"/> 2 <b>2. Año de nacimiento</b> _____ <b>3. Edad:</b>  __	A. Persona de referencia ... <input type="checkbox"/> 1    F. Hermano/a, cuñado/a ..... <input type="checkbox"/> 6 B. Cónyuge o pareja ..... <input type="checkbox"/> 2    G. Nieto/a ..... <input type="checkbox"/> 7 C. Hija o hijo ..... <input type="checkbox"/> 3    F. Otro parentesco ..... <input type="checkbox"/> 8 D. Yerno, nueva ..... <input type="checkbox"/> 4    G. Personal servicio doméstico ..... <input type="checkbox"/> 9 E. Padre/madre, suegro/a .. <input type="checkbox"/> 5    H. Otras personas no emparentadas .. <input type="checkbox"/> 10	A. No <input type="checkbox"/> 2 → <b>21</b> B. Sí <input type="checkbox"/> 7 → <b>15</b>	A. Sin estudios ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Primarios (EGB, ESO,... o cualquiera de los cursos formativos de la enseñanza obligatoria hasta 16 años) ..... <input type="checkbox"/> 2 C. Medios y Profesionales (Bachiller, F.P., Módulos Profesionales Grado Medio) ..... <input type="checkbox"/> 3 D. Superiores (Universitarios, Módulos Profesionales Grado Superior) ..... <input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 3	..... ..... Nombre ..... ..... 1º apellido ..... ..... 2º Apellido	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → <b>3</b> B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → <b>3</b> C. Baja <input type="checkbox"/> 3 → <b>FIN</b>	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	<b>1. Sexo</b> A. Hombre ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Mujer ..... <input type="checkbox"/> 2 <b>2. Año de nacimiento</b> _____ <b>3. Edad:</b>  __	A. Persona de referencia ... <input type="checkbox"/> 1    F. Hermano/a, cuñado/a ..... <input type="checkbox"/> 6 B. Cónyuge o pareja ..... <input type="checkbox"/> 2    G. Nieto/a ..... <input type="checkbox"/> 7 C. Hija o hijo ..... <input type="checkbox"/> 3    F. Otro parentesco ..... <input type="checkbox"/> 8 D. Yerno, nueva ..... <input type="checkbox"/> 4    G. Personal servicio doméstico ..... <input type="checkbox"/> 9 E. Padre/madre, suegro/a .. <input type="checkbox"/> 5    H. Otras personas no emparentadas .. <input type="checkbox"/> 10	A. No <input type="checkbox"/> 2 → <b>21</b> B. Sí <input type="checkbox"/> 7 → <b>15</b>	A. Sin estudios ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Primarios (EGB, ESO,... o cualquiera de los cursos formativos de la enseñanza obligatoria hasta 16 años) ..... <input type="checkbox"/> 2 C. Medios y Profesionales (Bachiller, F.P., Módulos Profesionales Grado Medio) ..... <input type="checkbox"/> 3 D. Superiores (Universitarios, Módulos Profesionales Grado Superior) ..... <input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 4	..... ..... Nombre ..... ..... 1º apellido ..... ..... 2º Apellido	A. Permanece <input type="checkbox"/> 1 → <b>3</b> B. Alta <input type="checkbox"/> 2 → <b>3</b> C. Baja <input type="checkbox"/> 3 → <b>FIN</b>	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	<b>1. Sexo</b> A. Hombre ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Mujer ..... <input type="checkbox"/> 2 <b>2. Año de nacimiento</b> _____ <b>3. Edad:</b>  __	A. Persona de referencia ... <input type="checkbox"/> 1    F. Hermano/a, cuñado/a ..... <input type="checkbox"/> 6 B. Cónyuge o pareja ..... <input type="checkbox"/> 2    G. Nieto/a ..... <input type="checkbox"/> 7 C. Hija o hijo ..... <input type="checkbox"/> 3    F. Otro parentesco ..... <input type="checkbox"/> 8 D. Yerno, nueva ..... <input type="checkbox"/> 4    G. Personal servicio doméstico ..... <input type="checkbox"/> 9 E. Padre/madre, suegro/a .. <input type="checkbox"/> 5    H. Otras personas no emparentadas .. <input type="checkbox"/> 10	A. No <input type="checkbox"/> 2 → <b>21</b> B. Sí <input type="checkbox"/> 7 → <b>15</b>	A. Sin estudios ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Primarios (EGB, ESO,... o cualquiera de los cursos formativos de la enseñanza obligatoria hasta 16 años) ..... <input type="checkbox"/> 2 C. Medios y Profesionales (Bachiller, F.P., Módulos Profesionales Grado Medio) ..... <input type="checkbox"/> 3 D. Superiores (Universitarios, Módulos Profesionales Grado Superior) ..... <input type="checkbox"/> 4

## COMPOSICIÓN DEL HOGAR (continuación)

	16	17	19	20	21	
Nº DE RESIDENTE	EN RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA ¿EN QUÉ SITUACIÓN SE ENCONTRABA LA SEMANA PASADA?	¿TIENE CARNÉ DE CONDUCIR? EN SU CASO ¿DE QUÉ TIPO?	¿SALIÓ EL DÍA DE REFERENCIA DE CASA POR CUALQUIER MOTIVO?	¿POR QUÉ NO SALIÓ?	EXISTENCIA DE MÁS PERSONAS POR RECOGER	
□ 1	A. Trabajando al menos una hora ..... □ 21 B. Con trabajo del que estaba ausente (enfermedad, vacaciones,...) y al que espera incorporarse ..... □ 22 C. En paro ..... □ 23 D. En jubilación o retiro anticipado ..... □ 24 E. Estudiando ..... □ 25 F. Dedicado/a a las tareas del hogar ..... □ 26 G. Otra situación de inactividad económica (Incapacidad laboral permanente, etc.) ..... □ 27  .....	<b>1. Tiene</b> A. Sí ..... □ 6 → B. No ..... □ 1 → 19	<b>2. Tipo</b> A. No ..... □ 7 B. Sí ..... □ 8 C. Sí ..... □ 9 2.1. Turismo ..... □ 2 2.2. Motos ..... □ 3 2.3. Otros ..... □ 4  .....	A. No ..... □ 3 → 20 B. Sí, pero solo a pie a destinos cercanos (a menos de 5 minutos andando) ..... □ 5 → 21 C. Sí ..... □ 8 ↓ Recoger los viajes o desplazamientos realizados → 21	A. No quiso salir de casa ..... □ 91 B. Razones meteorológicas ..... □ 92 C. Estudió o trabajó en casa ..... □ 93 D. Enfermedad transitoria ..... □ 94 E. Enfermedad permanente ..... □ 95 F. Atención hogar familia ..... □ 96 G. Otro ..... □ 97  .....	A. No ..... □ 8 → Bloque viajes B. No, y no proceden desplazamientos ... □ 5 → FIN C. Sí ..... □ 9 ↓
□ 2	A. Trabajando al menos una hora ..... □ 21 B. Con trabajo del que estaba ausente (enfermedad, vacaciones,...) y al que espera incorporarse ..... □ 22 C. En paro ..... □ 23 D. En jubilación o retiro anticipado ..... □ 24 E. Estudiando ..... □ 25 F. Dedicado/a a las tareas del hogar ..... □ 26 G. Otra situación de inactividad económica (Incapacidad laboral permanente, etc.) ..... □ 27  .....	<b>1. Tiene</b> A. Sí ..... □ 6 → B. No ..... □ 1 → 19	<b>2. Tipo</b> A. No ..... □ 7 B. Sí ..... □ 8 C. Sí ..... □ 9 2.1. Turismo ..... □ 2 2.2. Motos ..... □ 3 2.3. Otros ..... □ 4  .....	A. No ..... □ 3 → 20 B. Sí, pero solo a pie a destinos cercanos (a menos de 5 minutos andando) ..... □ 5 → 21 C. Sí ..... □ 8 ↓ Recoger los viajes o desplazamientos realizados → 21	A. No quiso salir de casa ..... □ 91 B. Razones meteorológicas ..... □ 92 C. Estudió o trabajó en casa ..... □ 93 D. Enfermedad transitoria ..... □ 94 E. Enfermedad permanente ..... □ 95 F. Atención hogar familia ..... □ 96 G. Otro ..... □ 97  .....	A. No ..... □ 8 → Bloque viajes B. No, y no proceden desplazamientos ... □ 5 → FIN C. Sí ..... □ 9 ↓
□ 3	A. Trabajando al menos una hora ..... □ 21 B. Con trabajo del que estaba ausente (enfermedad, vacaciones,...) y al que espera incorporarse ..... □ 22 C. En paro ..... □ 23 D. En jubilación o retiro anticipado ..... □ 24 E. Estudiando ..... □ 25 F. Dedicado/a a las tareas del hogar ..... □ 26 G. Otra situación de inactividad económica (Incapacidad laboral permanente, etc.) ..... □ 27  .....	<b>1. Tiene</b> A. Sí ..... □ 6 → B. No ..... □ 1 → 19	<b>2. Tipo</b> A. No ..... □ 7 B. Sí ..... □ 8 C. Sí ..... □ 9 2.1. Turismo ..... □ 2 2.2. Motos ..... □ 3 2.3. Otros ..... □ 4  .....	A. No ..... □ 3 → 20 B. Sí, pero solo a pie a destinos cercanos (a menos de 5 minutos andando) ..... □ 5 → 21 C. Sí ..... □ 8 ↓ Recoger los viajes o desplazamientos realizados → 21	A. No quiso salir de casa ..... □ 91 B. Razones meteorológicas ..... □ 92 C. Estudió o trabajó en casa ..... □ 93 D. Enfermedad transitoria ..... □ 94 E. Enfermedad permanente ..... □ 95 F. Atención hogar familia ..... □ 96 G. Otro ..... □ 97  .....	A. No ..... □ 8 → Bloque viajes B. No, y no proceden desplazamientos ... □ 5 → FIN C. Sí ..... □ 9 ↓
□ 4	A. Trabajando al menos una hora ..... □ 21 B. Con trabajo del que estaba ausente (enfermedad, vacaciones,...) y al que espera incorporarse ..... □ 22 C. En paro ..... □ 23 D. En jubilación o retiro anticipado ..... □ 24 E. Estudiando ..... □ 25 F. Dedicado/a a las tareas del hogar ..... □ 26 G. Otra situación de inactividad económica (Incapacidad laboral permanente, etc.) ..... □ 27  .....	<b>1. Tiene</b> A. Sí ..... □ 6 → B. No ..... □ 1 → 19	<b>2. Tipo</b> A. No ..... □ 7 B. Sí ..... □ 8 C. Sí ..... □ 9 2.1. Turismo ..... □ 2 2.2. Motos ..... □ 3 2.3. Otros ..... □ 4  .....	A. No ..... □ 3 → 20 B. Sí, pero solo a pie a destinos cercanos (a menos de 5 minutos andando) ..... □ 5 → 21 C. Sí ..... □ 8 ↓ Recoger los viajes o desplazamientos realizados → 21	A. No quiso salir de casa ..... □ 91 B. Razones meteorológicas ..... □ 92 C. Estudió o trabajó en casa ..... □ 93 D. Enfermedad transitoria ..... □ 94 E. Enfermedad permanente ..... □ 95 F. Atención hogar familia ..... □ 96 G. Otro ..... □ 97  .....	A. No ..... □ 8 → Bloque viajes B. No, y no proceden desplazamientos ... □ 5 → FIN C. Sí ..... □ 9 ↓

## DESPLAZAMIENTOS (O VIAJES) REALIZADOS A LO LARGO DEL DÍA DE REFERENCIA

<p>A continuación le realizaré una serie de preguntas relacionadas con los desplazamientos que usted realizó en el día de ayer. Tenga presente que cuando hablamos de viaje nos referimos a cualquier desplazamiento realizado a otro lugar por cualquier causa: trabajo, estudios, compras, ocio, gestiones...</p>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">29</div> <p>¿Cuántos viajes/desplazamientos realizó ayer?. No olvide incluir los trayectos de vuelta</p>	<p style="text-align: center;"><b>Vamos a hablar ahora de cada uno de los viajes/desplazamientos. Por favor empecemos por el primero que realizó y posteriormente continuemos por orden</b></p>
Nº de viajes _____		

30		31	32	33	34	35	36
Nº DE ORDEN		HORA DE INICIO	ACTIVIDAD EN ORIGEN (Usted viene de...)	LUGAR DE ORIGEN (ubicado/a en...)	ACTIVIDAD EN DESTINO (Usted va a...)	LUGAR DE DESTINO (ubicado/a en...)	¿CUÁNTAS VECES REALIZA ESTE DESPLAZAMIENTO A LA SEMANA?
1 RESIDENTE	2 VIAJE						
_	<input type="checkbox"/> 1	_  :  _  (hh) (mm)	A. Residencia habitual ..... <input type="checkbox"/> 1 → <b>34</b> 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 ..... <input type="checkbox"/> 13  .....	1. Tipo Vial  .....  (calle, plaza)  2. Vial  .....   3. Nº  .....   4. Lugar de Referencia:  .....   5. Municipio  .....	A. Residencia habitual ..... <input type="checkbox"/> 1 → <b>36</b> 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 ..... <input type="checkbox"/> 13  .....	1. Tipo Vial  .....  (calle, plaza)  2. Vial  .....   3. Nº  .....   4. Lugar de Referencia:  .....   5. Municipio  .....	1. Nº veces  _ _   2. Intervalo A. 1 a 2 veces ..... <input type="checkbox"/> 21 B. 3 a 5 veces ..... <input type="checkbox"/> 22 C. 6 a 10 veces ..... <input type="checkbox"/> 23 D. 11 a 15 veces ..... <input type="checkbox"/> 24 E. Más de 15 veces ..... <input type="checkbox"/> 25 F. Viaje esporádico ..... <input type="checkbox"/> 99
_	<input type="checkbox"/> 2	_  :  _  (hh) (mm)	A. Residencia habitual ..... <input type="checkbox"/> 1 → <b>34</b> 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 ..... <input type="checkbox"/> 13  .....	1. Tipo Vial  .....  (calle, plaza)  2. Vial  .....   3. Nº  .....   4. Lugar de Referencia:  .....   5. Municipio  .....	A. Residencia habitual ..... <input type="checkbox"/> 1 → <b>36</b> 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 ..... <input type="checkbox"/> 13  .....	1. Tipo Vial  .....  (calle, plaza)  2. Vial  .....   3. Nº  .....   4. Lugar de Referencia:  .....   5. Municipio  .....	1. Nº veces  _ _   2. Intervalo A. 1 a 2 veces ..... <input type="checkbox"/> 21 B. 3 a 5 veces ..... <input type="checkbox"/> 22 C. 6 a 10 veces ..... <input type="checkbox"/> 23 D. 11 a 15 veces ..... <input type="checkbox"/> 24 E. Más de 15 veces ..... <input type="checkbox"/> 25 F. Viaje esporádico ..... <input type="checkbox"/> 99
_	<input type="checkbox"/> 3	_  :  _  (hh) (mm)	A. Residencia habitual ..... <input type="checkbox"/> 1 → <b>34</b> 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 ..... <input type="checkbox"/> 13  .....	1. Tipo Vial  .....  (calle, plaza)  2. Vial  .....   3. Nº  .....   4. Lugar de Referencia:  .....   5. Municipio  .....	A. Residencia habitual ..... <input type="checkbox"/> 1 → <b>36</b> 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 ..... <input type="checkbox"/> 13  .....	1. Tipo Vial  .....  (calle, plaza)  2. Vial  .....   3. Nº  .....   4. Lugar de Referencia:  .....   5. Municipio  .....	1. Nº veces  _ _   2. Intervalo A. 1 a 2 veces ..... <input type="checkbox"/> 21 B. 3 a 5 veces ..... <input type="checkbox"/> 22 C. 6 a 10 veces ..... <input type="checkbox"/> 23 D. 11 a 15 veces ..... <input type="checkbox"/> 24 E. Más de 15 veces ..... <input type="checkbox"/> 25 F. Viaje esporádico ..... <input type="checkbox"/> 99

## ETAPAS POR DESPLAZAMIENTO

Dígame por orden y empezando por el primero, todos los distintos medios de transporte que ha utilizado durante este desplazamiento.

ENCUESTADOR: Tener en cuenta que un cambio de medio supone una etapa diferente y que no se recogen los trayectos realizados exclusivamente andando de una duración inferior a 5 minutos. Y se deben recoger los desplazamientos de acceso hasta el transporte público y tras bajar del transporte público hasta el destino final, exceptuando solo si son de menos de 5 minutos andando.

40			41				42	43	44
Nº DE ORDEN			MEDIO O MODO DE TRANSPORTE UTILIZADO				¿EN QUE MUNICIPIO COGIÓ ESTE MEDIO DE TRANSPORTE?	TIPO DE BILLETE UTILIZADO	LUGAR DE APARCAMIENTO DEL VEHÍCULO EN DESTINO
1 RESH- DENTE	2 VIAJE	3. ETAPA							
[_ ]	[_ ]	<input type="checkbox"/> 1	A. Andando..... <input type="checkbox"/> 11 → 46 B. Bicicleta..... <input type="checkbox"/> 12 → 46 C. Coche..... C.a conductor/a..... <input type="checkbox"/> 13 → 44 C.b pasajero/a..... <input type="checkbox"/> 14 → 44 ..... D. Moto..... <input type="checkbox"/> 15 → 44 E. Taxi..... <input type="checkbox"/> 16 → 46	F. Autobús F.a. urbano..... <input type="checkbox"/> 17 → 43 F.b. inter.urbano. <input type="checkbox"/> 18 → 43 F.c. empresa/ ..... colegio..... <input type="checkbox"/> 19 → 46 ..... G. Tranvía..... <input type="checkbox"/> 20 → 43	H. Tren H.a. Renfe L/M distancia ..... <input type="checkbox"/> 21 → 42 H.b. Renfe cercanías... <input type="checkbox"/> 22 → 43 H.c. Feve ..... <input type="checkbox"/> 23 → 43 H.d. Metro..... <input type="checkbox"/> 24 → 43 H.e. Metro SS/Topo <input type="checkbox"/> 25 → 43	I. Funicular..... <input type="checkbox"/> 26 → 43 J. Puente colgante..... <input type="checkbox"/> 27 → 43 K. Ascensor de pago ... <input type="checkbox"/> 28 → 43 L. Avión..... <input type="checkbox"/> 29 → 42 M. Barco..... <input type="checkbox"/> 30 → 42 N. Otros ..... <input type="checkbox"/> 31 → 43  .....	Municipio   .....   _____/_____/_____  .....	A. Billete sencillo..... <input type="checkbox"/> 1 B. Billete varios viajes..... <input type="checkbox"/> 2 C. Tarjeta prepago (BARIK, MUGI, BAT) ..... <input type="checkbox"/> 3 D. Abono temporal ..... <input type="checkbox"/> 4 E. Tarifas especiales (jubilado, jóvenes) ..... <input type="checkbox"/> 5 F. Otro ..... <input type="checkbox"/> 6  .....  → 46	A. Parking privado ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Parking público B.a. gratuito..... <input type="checkbox"/> 3 B.b. de pago..... <input type="checkbox"/> 5 C. Calle C.a. zona OTA ..... <input type="checkbox"/> 6 C.b. sin OTA ..... <input type="checkbox"/> 7
[_ ]	[_ ]	<input type="checkbox"/> 2	A. Andando..... <input type="checkbox"/> 11 → 46 B. Bicicleta..... <input type="checkbox"/> 12 → 46 C. Coche..... C.a conductor/a..... <input type="checkbox"/> 13 → 44 C.b pasajero/a..... <input type="checkbox"/> 14 → 44 ..... D. Moto..... <input type="checkbox"/> 15 → 44 E. Taxi..... <input type="checkbox"/> 16 → 46	F. Autobús F.a. urbano..... <input type="checkbox"/> 17 → 43 F.b. inter.urbano. <input type="checkbox"/> 18 → 43 F.c. empresa/ ..... colegio..... <input type="checkbox"/> 19 → 46 ..... G. Tranvía..... <input type="checkbox"/> 20 → 43	H. Tren H.a. Renfe L/M distancia ..... <input type="checkbox"/> 21 → 42 H.b. Renfe cercanías... <input type="checkbox"/> 22 → 43 H.c. Feve ..... <input type="checkbox"/> 23 → 43 H.d. Metro..... <input type="checkbox"/> 24 → 43 H.e. Metro SS/Topo <input type="checkbox"/> 25 → 43	I. Funicular..... <input type="checkbox"/> 26 → 43 J. Puente colgante..... <input type="checkbox"/> 27 → 43 K. Ascensor de pago ... <input type="checkbox"/> 28 → 43 L. Avión..... <input type="checkbox"/> 29 → 42 M. Barco..... <input type="checkbox"/> 30 → 42 N. Otros ..... <input type="checkbox"/> 31 → 43  .....	Municipio   .....   _____/_____/_____  .....	A. Billete sencillo..... <input type="checkbox"/> 1 B. Billete varios viajes..... <input type="checkbox"/> 2 C. Tarjeta prepago (BARIK, MUGI, BAT) ..... <input type="checkbox"/> 3 D. Abono temporal ..... <input type="checkbox"/> 4 E. Tarifas especiales (jubilado, jóvenes) ..... <input type="checkbox"/> 5 F. Otro ..... <input type="checkbox"/> 6  .....  → 46	A. Parking privado ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Parking público B.a. gratuito..... <input type="checkbox"/> 3 B.b. de pago..... <input type="checkbox"/> 5 C. Calle C.a. zona OTA ..... <input type="checkbox"/> 6 C.b. sin OTA ..... <input type="checkbox"/> 7
[_ ]	[_ ]	<input type="checkbox"/> 3	A. Andando..... <input type="checkbox"/> 11 → 46 B. Bicicleta..... <input type="checkbox"/> 12 → 46 C. Coche..... C.a conductor/a..... <input type="checkbox"/> 13 → 44 C.b pasajero/a..... <input type="checkbox"/> 14 → 44 ..... D. Moto..... <input type="checkbox"/> 15 → 44 E. Taxi..... <input type="checkbox"/> 16 → 46	F. Autobús F.a. urbano..... <input type="checkbox"/> 17 → 43 F.b. inter.urbano. <input type="checkbox"/> 18 → 43 F.c. empresa/ ..... colegio..... <input type="checkbox"/> 19 → 46 ..... G. Tranvía..... <input type="checkbox"/> 20 → 43	H. Tren H.a. Renfe L/M distancia ..... <input type="checkbox"/> 21 → 42 H.b. Renfe cercanías... <input type="checkbox"/> 22 → 43 H.c. Feve ..... <input type="checkbox"/> 23 → 43 H.d. Metro..... <input type="checkbox"/> 24 → 43 H.e. Metro SS/Topo <input type="checkbox"/> 25 → 43	I. Funicular..... <input type="checkbox"/> 26 → 43 J. Puente colgante..... <input type="checkbox"/> 27 → 43 K. Ascensor de pago ... <input type="checkbox"/> 28 → 43 L. Avión..... <input type="checkbox"/> 29 → 42 M. Barco..... <input type="checkbox"/> 30 → 42 N. Otros ..... <input type="checkbox"/> 31 → 43  .....	Municipio   .....   _____/_____/_____  .....	A. Billete sencillo..... <input type="checkbox"/> 1 B. Billete varios viajes..... <input type="checkbox"/> 2 C. Tarjeta prepago (BARIK, MUGI, BAT) ..... <input type="checkbox"/> 3 D. Abono temporal ..... <input type="checkbox"/> 4 E. Tarifas especiales (jubilado, jóvenes) ..... <input type="checkbox"/> 5 F. Otro ..... <input type="checkbox"/> 6  .....  → 46	A. Parking privado ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Parking público B.a. gratuito..... <input type="checkbox"/> 3 B.b. de pago..... <input type="checkbox"/> 5 C. Calle C.a. zona OTA ..... <input type="checkbox"/> 6 C.b. sin OTA ..... <input type="checkbox"/> 7
[_ ]	[_ ]	<input type="checkbox"/> 4	A. Andando..... <input type="checkbox"/> 11 → 46 B. Bicicleta..... <input type="checkbox"/> 12 → 46 C. Coche..... C.a conductor/a..... <input type="checkbox"/> 13 → 44 C.b pasajero/a..... <input type="checkbox"/> 14 → 44 ..... D. Moto..... <input type="checkbox"/> 15 → 44 E. Taxi..... <input type="checkbox"/> 16 → 46	F. Autobús F.a. urbano..... <input type="checkbox"/> 17 → 43 F.b. inter.urbano. <input type="checkbox"/> 18 → 43 F.c. empresa/ ..... colegio..... <input type="checkbox"/> 19 → 46 ..... G. Tranvía..... <input type="checkbox"/> 20 → 43	H. Tren H.a. Renfe L/M distancia ..... <input type="checkbox"/> 21 → 42 H.b. Renfe cercanías... <input type="checkbox"/> 22 → 43 H.c. Feve ..... <input type="checkbox"/> 23 → 43 H.d. Metro..... <input type="checkbox"/> 24 → 43 H.e. Metro SS/Topo <input type="checkbox"/> 25 → 43	I. Funicular..... <input type="checkbox"/> 26 → 43 J. Puente colgante..... <input type="checkbox"/> 27 → 43 K. Ascensor de pago ... <input type="checkbox"/> 28 → 43 L. Avión..... <input type="checkbox"/> 29 → 42 M. Barco..... <input type="checkbox"/> 30 → 42 N. Otros ..... <input type="checkbox"/> 31 → 43  .....	Municipio   .....   _____/_____/_____  .....	A. Billete sencillo..... <input type="checkbox"/> 1 B. Billete varios viajes..... <input type="checkbox"/> 2 C. Tarjeta prepago (BARIK, MUGI, BAT) ..... <input type="checkbox"/> 3 D. Abono temporal ..... <input type="checkbox"/> 4 E. Tarifas especiales (jubilado, jóvenes) ..... <input type="checkbox"/> 5 F. Otro ..... <input type="checkbox"/> 6  .....  → 46	A. Parking privado ..... <input type="checkbox"/> 1 B. Parking público B.a. gratuito..... <input type="checkbox"/> 3 B.b. de pago..... <input type="checkbox"/> 5 C. Calle C.a. zona OTA ..... <input type="checkbox"/> 6 C.b. sin OTA ..... <input type="checkbox"/> 7

## ETAPAS POR DESPLAZAMIENTO (continuación)

Nº DE ORDEN			45	46	47
1 RESIDENTE	2 VIAJE	3. ETAPA	¿HA UTILIZADO VÍAS DE PEAJE? EN SU CASO, ¿CUÁLES	DURACIÓN DE LA ETAPA	EXISTENCIA DE MÁS ETAPAS, MÁS VIAJES O MÁS PERSONAS SUSCEPTIBLES DE SER RECOGIDAS
[ ]	[ ]	<input type="checkbox"/> 1	<p><b>1. Vías de Peaje</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 1 → 46</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 6 →</p> <p><b>2. ¿Cuáles?</b></p> <p>A. AP-8 (BI-Behobia) ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. AP-68 (BI-Zaragoza) ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. AP-1 (Vitoria-Eibar) ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Túnel de Artxanda ..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. AP-8 (Variante Sur Metropolitana) ..... <input type="checkbox"/> 5</p>	[ ] : [ ] (hh) (mm)	<p><b>1. ¿Utilizó otro modo de transporte?</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 2 →</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 8 → 40.3</p> <p><b>2. ¿Realizó ayer más desplazamientos?</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 2 →</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 8 → 30.2</p> <p><b>1. Más individuos</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 2 → FIN</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 8 → 30.1</p>
[ ]	[ ]	<input type="checkbox"/> 2	<p><b>1. Vías de Peaje</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 1 → 46</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 6 →</p> <p><b>2. ¿Cuáles?</b></p> <p>A. AP-8 (BI-Behobia) ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. AP-68 (BI-Zaragoza) ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. AP-1 (Vitoria-Eibar) ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Túnel de Artxanda ..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. AP-8 (Variante Sur Metropolitana) ..... <input type="checkbox"/> 5</p>	[ ] : [ ] (hh) (mm)	<p><b>1. ¿Utilizó otro modo de transporte?</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 2 →</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 8 → 40.3</p> <p><b>2. ¿Realizó ayer más desplazamientos?</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 2 →</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 8 → 30.2</p> <p><b>1. Más individuos</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 2 → FIN</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 8 → 30.1</p>
[ ]	[ ]	<input type="checkbox"/> 3	<p><b>1. Vías de Peaje</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 1 → 46</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 6 →</p> <p><b>2. ¿Cuáles?</b></p> <p>A. AP-8 (BI-Behobia) ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. AP-68 (BI-Zaragoza) ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. AP-1 (Vitoria-Eibar) ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Túnel de Artxanda ..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. AP-8 (Variante Sur Metropolitana) ..... <input type="checkbox"/> 5</p>	[ ] : [ ] (hh) (mm)	<p><b>1. ¿Utilizó otro modo de transporte?</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 2 →</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 8 → 40.3</p> <p><b>2. ¿Realizó ayer más desplazamientos?</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 2 →</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 8 → 30.2</p> <p><b>1. Más individuos</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 2 → FIN</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 8 → 30.1</p>
[ ]	[ ]	<input type="checkbox"/> 4	<p><b>1. Vías de Peaje</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 1 → 46</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 6 →</p> <p><b>2. ¿Cuáles?</b></p> <p>A. AP-8 (BI-Behobia) ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. AP-68 (BI-Zaragoza) ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C. AP-1 (Vitoria-Eibar) ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>D. Túnel de Artxanda ..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>E. AP-8 (Variante Sur Metropolitana) ..... <input type="checkbox"/> 5</p>	[ ] : [ ] (hh) (mm)	<p><b>1. ¿Utilizó otro modo de transporte?</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 2 →</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 8 → 40.3</p> <p><b>2. ¿Realizó ayer más desplazamientos?</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 2 →</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 8 → 30.2</p> <p><b>1. Más individuos</b></p> <p>A. No ..... <input type="checkbox"/> 2 → FIN</p> <p>B. Sí ..... <input type="checkbox"/> 8 → 30.1</p>