

# ENCUESTA SOBRE MOVILIDAD

## EN EL TRANSPORTE PÚBLICO DE LA SIERRA DE MADRID

HOMBRE  MUJER  EDAD

MUNICIPIO EN QUE RESIDES:

¿Tienes vehículo propio? SI  NO

1) **¿Eres usuario de transporte público?** SI  NO

1a) ¿Qué líneas de transporte utilizas?

1b) Frecuencia con la que usas el transporte público.

Diario  Lunes-viernes  Semanalmente   
Mensualmente  Ocasionalmente  Fin de Semana

\* Escribe el número de veces en el recuadro

1c) ¿Qué tipo de abono/billete utilizas?

2) **VALORACIONES ENTRE 1 (lo peor) y 5 (lo mejor)**

|                                  |                       |                       |                       |                       |                       |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| PUNTUALIDAD                      | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
|                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ITINERARIO / DURACIÓN            | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
|                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ACCESIBILIDAD A LOS VEHÍCULO     | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
|                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| LIMPIEZA DEL VEHÍCULO            | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
|                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| SEGURIDAD                        | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
|                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| SEÑALIZACIÓN DE LAS PARADAS      | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
|                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| SEGURIDAD EN LA CONDUCCIÓN       | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
|                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| TRATO DEL CONDUCTOR              | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
|                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| PRECIO (RELACIÓN CALIDAD/TIEMPO) | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
|                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| COMODIDAD DEL VEHÍCULO           | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
|                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| VALORACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
|                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

3) **OTRAS CUESTIONES QUE QUIERAS APUNTAR**

# TRANSPORTE PÚBLICO ENTRE PUEBLOS

4. ¿USAS EL T. PÚBLICO ENTRE PUEBLOS **SI** **NO**

5. EXPLICA EL MOTIVO POR EL QUE USAS O NO EL T. PÚBLICO

[Empty text box for answer]

**SI** GRADO DE SATISFACCIÓN  
Muy Insatisfecho // Insatisfecho // aceptable // satisfecho // muysatisfecho

6. ¿ Qué líneas utilizas ?

[Empty text box for answer]

PRINCIPALES PROBLEMAS QUE TE ENCUENTRAS

[Empty text box for answer]

**NO** 7. ¿ LO NECESITARÍAS ? Poco // Algo // Bastante // Mucho // Muchísimo

8. ¿ LO USARÍAS SI FUERA MEJOR ?

Nada probable // Poco probable // Bastante probable // Muy probable

9. PROPUESTAS, ALTERNATIVAS DE MEJORA (Tanto entre pueblos como ida/vuelta a Madrid.)

10. ¿ UTILIZAS VEHÍCULO PROPIO? **SI**  **NO**

**SI** Si es afirmativo:  
¿ Estarías dispuesto a compartir con otras personas el trayecto?

①- si existiera un control por parte de alguna entidad pública (Ayuntamiento, etc.) **SI**  **NO**

②- Acuerdos entre privados, vecinos, a través de un aplicación **SI**  **NO**