

CAPÍTULO II DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR**MÓDULO A. VIVIENDA Y HOGAR****INFORMANTE: JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA**

1. Tipo de vivienda particular (por observación):

- Casa..... 1
- Rancho..... 2
- Casilla..... 3
- Departamento..... 4
- Pieza (s) en Inquilinato..... 5
- Pieza en Hotel Familiar / Pensión..... 6
- Local no construido para habitación..... 7
- Otro, ¿Cuál?..... -97

2. ¿Todas las personas que residen habitualmente en esta vivienda comparten los gastos de comida y/o de alquiler, servicios, etc?

Si 1 → **PASE A P.4** No 2

3. ¿Cuántos hogares residen habitualmente, es decir, la mayor parte del año, en esta vivienda?

|_|_|_|_|

4. ¿Cuántas personas viven habitualmente, es decir, la mayor parte del año, en este hogar? (incluyéndose a usted)

|_|_|_|_|

[Si ninguna=00]

5. ¿Cuántas personas en este hogar están viviendo en forma temporaria por un período menor a 15 días?

|_|_|_|_|

[Si ninguna=00]

MÓDULO B. INGRESOS Y GASTOS DEL HOGAR

1. Incluyendo los sueldos, changas, jubilaciones, pensiones, subsidios, planes sociales, alquileres u otro tipo de entradas en dinero de todas las personas que viven en este hogar, ¿cuál diría Ud. que fueron las entradas TOTALES en dinero recibidas por todos los miembros del hogar durante el mes pasado?

\$ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| [Si no contesta valor = -95]

SI CONTESTA UN VALOR PASE A PREGUNTA 3, SI NO CONTESTA UN VALOR PASE A PREGUNTA 2 Y MUESTRE TARJETA 1

2. ¿En cuál de estos grupos se ubican las entradas totales de dinero de este hogar durante el mes pasado?

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | -98 | | | | |

3. ¿Algunas personas de este hogar reciben Planes Sociales?

Si 1 → 3.a ¿Cuántas personas? |_|_|_|_|No 2 → **PASE A P.6**

4. ¿Cuál es el monto total en dinero que reciben al mes todas las personas de este hogar a través del/ los Plan/es Social/es?

\$ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| [Si no contesta valor = -95]

SI CONTESTA UN VALOR PASE A PREGUNTA 6, SI NO CONTESTA UN VALOR PASE A PREGUNTA 5 Y MUESTRE TARJETA 2

5. ¿En cuál de estos grupos se ubica el monto total en dinero que reciben al mes todas las personas de este hogar a través del/ los Plan/es Social/es?

| | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | -98 | |

6. Incluido todo lo que consume este hogar (alimentos, vivienda, servicios, educación, recreación, vestido, calzado, transporte y comidas tomadas fuera, etc.), ¿cuál fue el gasto total de este hogar el mes pasado?

\$ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| [Si no contesta valor = -95]

SI CONTESTA UN VALOR PASE A PREGUNTA 8, SI NO CONTESTA UN VALOR PASE A PREGUNTA 7 Y MUESTRE TARJETA 1

7. ¿En cuál de estos grupos se ubica el gasto total mensual de este hogar durante el mes pasado?

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | -98 | |

8. Incluidos todos los alimentos que se consumen en este hogar (frutas, verduras, carnes, lácteos, granos, bebidas, huevos, pan, etc.) ¿Cuál diría Ud. que fue el gasto total en alimentos de este hogar durante el mes pasado?

\$ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| [Si no contesta valor = -95]

SI CONTESTA UN VALOR PASE A PREGUNTA 10, SI NO CONTESTA UN VALOR PASE A PREGUNTA 9 Y MUESTRE TARJETA 4

9. ¿En cuál de estos grupos se ubica el gasto total de alimentos de este hogar durante el mes pasado?

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | -98 | |

10. ¿Podría decirme cuánto gastaron en total todas las personas de este hogar en transporte el mes pasado? (Incluir los gastos de todos los miembros del hogar en colectivo, taxi, remis, transporte escolar, etc. No incluir los gastos en vehículo propio.)

\$ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| [Si no contesta valor = -95]

SI CONTESTA UN VALOR PASE A SIGUIENTE MÓDULO, SI NO CONTESTA UN VALOR PASE A PREGUNTA 11 Y MUESTRE TARJETA 5

11. ¿En cuál de estos grupos se ubica el gasto total en transporte de todos los miembros del hogar durante el mes pasado?

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | -98 | |

OBSERVACIONES:

CAPÍTULO III. VEHÍCULOS DEL HOGAR

MÓDULO A. AUTOMÓVILES

INFORMANTE: USUARIO DEL VEHÍCULO

1. Sin incluir motos o ciclomotores, ¿Tiene este hogar vehículo/s motorizado/s?

Sí 1 → 1.a. ¿Cuántos? | | | |

No 2 → **PASE A P.9**

2. ¿Cuántas cocheras utiliza este hogar?
[pueden ser propias, prestadas o alquiladas]

| | | |

Liste todos los vehículos motorizados que pertenecen al hogar (autos, utilitarios, camionetas, camiones, etc) (que se encuentren en funcionamiento)

| ¿Qué tipo de vehículo es? | ¿Este vehículo es propiedad de: | ¿Cuál es el uso principal de este vehículo? | ¿De qué año es? | ¿Qué combustible utiliza? | ¿Cuánto dinero gastó el mes pasado este vehículo en concepto de... | | | |
|---------------------------|---------------------------------|---|-----------------|---------------------------|--|---------|----------|----------------|
| | | | | | Cochera? | Seguro? | Patente? | Mantenimiento? |
| C.A | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 | | | |
| 1 | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 2 | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 3 | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |
| 4 | | | | | \$ | \$ | \$ | \$ |

MÓDULO B. MOTOS Y CICLOMOTORES

9. ¿Tiene este hogar motos o ciclomotores?
(que se encuentren en funcionamiento)

Sí 1 → 9.a. ¿Cuántos? | | | |

No 2 → **PASE A P.14**

Liste todas las motos/ciclomotores que pertenecen al hogar (que se encuentren en funcionamiento)

| ¿Qué cilindrada tiene la moto/ciclomotor? | ¿Esta moto/ciclomotor es propiedad de... | ¿Cuál es el uso principal de esta moto / ciclomotor? | ¿De qué año es? |
|---|--|--|-----------------|
| C.A | 10 | 11 | 12 |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

MÓDULO C. BICICLETAS

INFORMANTE: JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA

14. ¿Tiene bicicletas en el hogar?
(que se encuentren en funcionamiento)

Sí 1 → 14.a. ¿Cuántas? | | | |

No 2 → **PASE A SOLAPA MIEMBROS DEL HOGAR**

15. De estas bicicletas, ¿Cuántas son:

- De niños (hasta 12 años inclusive)?..... | | | |
- De jóvenes / adultos?..... | | | |

OBSERVACIONES:

| REGISTRO DE MIEMBROS DEL HOGAR | | |
|---|--------------------------------------|---|
| INFORMANTE: JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA | | |
| | ¿Cuántos años cumplidos tiene (...)? | |
| REGISTRE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR, INCLUYA A LOS RECIÉN NACIDOS Y A LOS ANCIANOS | | |
| REGISTRE 1ERO AL JEFE DE HOGAR, LUEGO A SU CÓNYUGUE, LUEGO A LOS HIJOS Y DESPUÉS AL RESTO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR | | |
| Nombres | | |
| CP | 1 | 2 |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |

| CAPÍTULO IV. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|---|---------------------|---|---|---|---|---|--|
| PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR | | | | | | CAPACIDAD DIFERENTE | | | | | | |
| INFORMANTE: JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA | | | | | | | | | | | | |
| Informado por C.P. | Sexo • Varón..... 1 • Mujer..... 2 | ¿Cuál es la relación de parentesco que tiene (...) con el jefe/a de hogar? • Jefe de Hogar..... 1 • Esposo (a) o compañero (a)..... 2 • Hijo(a) / Hijastro(a)..... 3 • Otro pariente..... 4 • Empleado (a) doméstico(a)..... 5 • Pensionista o huésped / visitante..... 6 • Otro no pariente..... -97 | ¿Es (...) la persona de este hogar que más aportó a los gastos de este hogar en el último mes? • Si.... 1 • No.. 2 | ¿(...)Tiene alguna dificultad o limitación permanente para: [INDIQUE TODAS LAS QUE POSEA] a. Ver, aún con anteojos o lentes puestos?..... 1 b. Oír, aún cuando usa audífono?..... 1 c. Caminar o subir escalones?..... 1 d. Agarrar objetos y/o abrir recipientes con las manos?..... 1 e. Hablar?..... 1 f. Entender y/o aprender?..... 1 g. No tiene ninguna..... 1 | | | | | | | | |
| | | | | | NOTA: SOLO PUEDE HABER UNA SOLA RESPUESTA "SI" | | | | | | | |
| | | | | | COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS AUNQUE LA RESPUESTA SEA "NO" | | | | | | | |
| | | | | | a | b | c | d | e | f | g | |
| 3 | 4 | 5 | 6 | | 7 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

CAPÍTULO IV. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

EDUCACIÓN

INFORMANTE: JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA

| ¿(...) actualmente cursa algún estudio? | ¿Cuál es el nivel que se encuentra cursando (...)? | ¿En qué ámbito cursa (...)? | ¿Cuál es el máximo nivel de estudios aprobado por (...)? |
|--|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Sí 1 | <ul style="list-style-type: none"> • Jardín de infantes /Maternal..... 1 • Primario..... 2 • EGB..... 3 • Secundario/ Polimodal EGB2 / EGB 3..... 4 • Terciario o Superior no Universitario..... 5 • Superior Universitario o Universitario..... 6 • Post Universitario..... 7 • Educación especial..... 8 • Otro, ¿Cuál?..... -97 | <ul style="list-style-type: none"> • Privado... 1 • Estatal.... 2 • Otro, ¿Cuál?... -97 | <ul style="list-style-type: none"> • Sin estudios..... 1 • Primario..... 2 • EGB..... 3 • Secundario/ Polimodal/EGB2/ EGB 3..... 4 • Terciario o Superior no Universitario..... 5 • Superior Universitario o Universitario..... 6 • Post Universitario..... 7 • Educación especial..... 8 • Otro, ¿Cuál?..... -97 |
| <ul style="list-style-type: none"> • No 2 | | | |
| ↓ | | | |
| PASE A P.11 | | PASE A P.12 | |

CORTAR POR LA LÍNEA DE PUNTOS

| 8 | 9 | 10 | 11 |
|---|---|----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CORTAR POR LA LÍNEA DE PUNTOS

| CAPÍTULO IV. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS | | | CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO | |
|---|--|---|--|--|
| SALUD | RESIDENCIA | | FUERZA DE TRABAJO | |
| INFORMANTE: JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA | | | INFORMANTE DIRECTO: PERSONAS 15 AÑOS Y MÁS | |
| ¿Qué cobertura de salud tiene (...)? • Obra social (Incluye PAMI)..... 1 • Medicina prepaga a través de obra social..... 2 • Prepaga sólo por contratación voluntaria..... 3 • No tiene obra social, prepaga o plan social... 4 | ¿Cuánto tiempo hace que el jefe del hogar vive en esta localidad? • Menos de 10 años... 1 • Más de 10 años... 2 • Ns/Nc..... -97 | Antes de vivir en esta localidad, ¿Dónde vivió el jefe del hogar ? • Siempre vivió aquí..... 1 • En otra localidad de la muestra (especificar).... 2 • En otra localidad fuera de la muestra..... -97 | Fecha en que se realizó la entrevista: | La entrevista a esta persona se realiza: • Personalmente en casa..... 1 • Personalmente en el trabajo 2 • Personalmente en otro lugar 3 • Telefónica en parte..... 4 • Ausente..... 6 • Rechazo..... 7 • Otro, ¿Cuál?.... -97 |
| | | MOSTRAR TARJETA 6 | | |
| 12 | 13 | 14 | 1 | 2 |
| | | | _ / _ / _ | |
| | | | _ / _ / _ | |
| | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> P. 13 y P. 14 SOLO PARA EL JEFE DEL HOGAR </div> | | _ / _ / _ | |
| | | | _ / _ / _ | |
| | | | _ / _ / _ | |
| | | | _ / _ / _ | |
| | | | _ / _ / _ | |
| | | | _ / _ / _ | |
| | | | _ / _ / _ | |
| | | | _ / _ / _ | |
| | | | _ / _ / _ | |
| | | | _ / _ / _ | |
| | | | _ / _ / _ | |

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

FUERZA DE TRABAJO

INFORMANTE DIRECTO: PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

| ¿Qué actividad realizó ud. durante la mayor parte del tiempo la semana pasada... | Además de lo que hizo la semana pasada, ¿Realizó ud. alguna otra actividad remunerada o trabajó sin recibir ningún pago? | ¿Cuál es su ámbito de trabajo... | En este trabajo ud. es o era: |
|---|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Trabajar?..... 1 • No trabajó, pero mantiene el empleo?..... 2 <p>↓ PASE A P.5</p> <ul style="list-style-type: none"> • Buscó trabajo?..... 3 • Ama de casa?..... 4 • Estudió?..... 5 • Rentista?..... 6 • Jubilado?..... 7 • Pensionado?..... 8 <p>↓ PASE A P.4</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inactivo por discapacidad permanente?..... 9 <p>↓ PASE A P.8</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otro, cuál?..... -97 <p>↓ PASE A P.4</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Sí..... 1 • No..... 2 <p>↓ PASE A P.8</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Estado?..... 1 • Actividad privada?..... 2 • Cooperativa o mutual?..... 3 • Ámbito familiar?.... 4 • Otro, cuál?..... -97 | <ul style="list-style-type: none"> • Obrero o empleado (incluye empleada doméstica cama adentro)..... 1 • Patrón / empleador . 2 • Trabajador por cuenta propia..... 3 <p>↓ PASE A P.8</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trabajador sin salario..... 4 |
| 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CORTAR POR LA LÍNEA DE PUNTOS

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

FUERZA DE TRABAJO

INFORMANTE DIRECTO: PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

| | | | | | |
|---|---|-------------------|--|--|-------------------|
| De los siguientes trabajos, ¿Cuál es el que mejor identifica los que ud. hizo la semana pasada: • Realizó changas/peón?... 1 • Trabajador no especializado?..... 2 • Comerciante sin personal?..... 3 • Técnico?..... 4 • Trabajador especializado?..... 5 • Profesional independiente?..... 6 • Artesano?..... 7 • Otro autónomo?..... -97 | Incluyendo los sueldos, salarios, changas, jubilaciones, pensiones, alquileres, remesas o algún otro tipo de entrada de dinero, diferente de subsidios ¿Ud. recibió alguna entrada de dinero durante el mes pasado? • Sí 1 ↓ ¿Cuánto? • No 2 ↓ PASE A P.10 | | ¿En cuál de los siguientes grupos se encuentra el dinero que ud. recibió durante el mes pasado, incluyendo todo tipo de pagos, excluyendo subsidios? MOSTRAR TARJETA 1. • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7 • 8 • 9 • 10 • -98 | ¿Durante el mes pasado ud. recibió dinero de subsidios, planes sociales, ayudas del gobierno, becas o de instituciones privadas? • Sí 1 ↓ ¿Cuánto? • No 2 ↓ PASE A P.12 | |
| | SI CONTESTA UN VALOR PASE A PREGUNTA 10, SI NO CONTESTA UN VALOR PASE A PREGUNTA 9 Y MUESTRE TARJETA 1 | | | SI CONTESTA UN VALOR PASE A PREGUNTA 12, SI NO CONTESTA UN VALOR PASE A PREGUNTA 11 Y MUESTRE TARJETA 2 | |
| | [si no contesta valor = -95] | | | [si no contesta valor = -95] | |
| | COD | VALOR (\$) | | COD | VALOR (\$) |
| 7 | 8 | 9 | 10 | | |
| | \$ | | \$ | | |
| | \$ | | \$ | | |
| | \$ | | \$ | | |
| | \$ | | \$ | | |
| | \$ | | \$ | | |
| | \$ | | \$ | | |
| | \$ | | \$ | | |
| | \$ | | \$ | | |
| | \$ | | \$ | | |
| | \$ | | \$ | | |
| | \$ | | \$ | | |
| | \$ | | \$ | | |
| | \$ | | \$ | | |

CORTAR POR LA LÍNEA DE PUNTOS

| CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO | | CAPÍTULO VI. VIAJES. PARA TODAS LAS PERSONAS | | | |
|--|---|--|--|---|--|
| FUERZA DE TRABAJO | LICENCIA DE CONDUCIR | PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR | PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO | | |
| INFORMANTE DIRECTO: 15 AÑOS Y MÁS | INFORMANTE DIRECTO: 17 AÑOS Y MÁS | | | SOLO PARA LOS QUE TRABAJAN: | ¿Cuántos viajes realizó (...) en el día de ayer? |
| ¿En cuál de los siguientes grupos se encuentra el dinero que ud. recibió durante el mes pasado en concepto de planes sociales, subsidios, ayudas del gobierno o de instituciones privadas? | ¿Posee ud. licencia de conducir? <ul style="list-style-type: none"> • Sí 1 • No 2 | Entre las 4 am del día de ayer y las 4 am del día de hoy, ¿(...) realizó algún viaje por algún motivo? | ¿Por qué razón (...) no realizó viajes en el día de ayer? <ul style="list-style-type: none"> • No tuvo necesidad de viajar..... 1 • Estuvo enfermo..... 2 • Tuvo vacaciones/ Franco..... 3 • No trabajó..... 4 • No tuvo dinero para viajar..... 5 • No había transporte disponible..... 6 • Trabaja en su casa..... 7 • Hubo paro / Huelga..... 8 • No tiene transporte por discapacidad.... 9 • No tuvo clases..... 10 • Estuvo fuera del área 11 • Otro motivo, ¿Cuál?..... -97 | ¿Se desempeña ud. como profesional del transporte? (chofer de colectivo, chofer de taxi, chofer de bus escolar, delivery) <ul style="list-style-type: none"> • Sí..... 1 • No 2 | |
| MOSTRAR TARJETA 2 | | REGISTRE TODOS LOS VIAJES SIN IMPORTAR DISTANCIA NI MOTIVO | | | |
| | | [CONSIDERE TODAS LAS SALIDAS DEL HOGAR PARA REALIZAR ALGUNA ACTIVIDAD COMO TRABAJAR, ESTUDIAR, ETC.] | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • -98 | | <ul style="list-style-type: none"> • Sí..... 1 <p style="text-align: center;">↓</p> | | | |
| | | PASE A P.3 <ul style="list-style-type: none"> • No..... 2 | FIN DE LA ENCUESTA | | |
| 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |
| | | | | | _ |

CAPÍTULO VI. VIAJES. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|
| FORMULARIO DE PERSONAS 1 | C.P. | | NOMBRE: | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|

| | | | | |
|--|---|--|---|------------------|
| ¿En que fecha (...) realizó éste viaje? | 6.a. ¿Cuál fue la actividad que realizó (...) donde se originó el viaje? | 6.b. ¿Cuál fue la actividad que realizó (...) en el lugar de destino del mismo? | Lugar de origen del viaje | |
| | | | ¿En qué localidad y dirección comenzó (...) este viaje? | |
| | | | [Si el origen es el hogar = "96" y pase a P.8] | |
| | | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Hogar..... 1 • Trabajo (lugar de)..... 2 • Asunto laboral..... 3 • Estudios (lugar donde cursa)..... 4 • Estudios (otros lugares)..... 5 • Dejar / buscar o acompañar a miembro del hogar a centro educativo..... 6 • Salud..... 7 • Compras..... 8 • Social..... 9 • Familia..... 10 • Deportes y recreación..... 11 • Personal / trámite personal..... 12 • Ir a buscar empleo..... 13 • Dejar / buscar o acompañar a miembro del hogar a lugar distinto de centro educativo..... 14 • Dejar / buscar o acompañar a NO miembro del hogar 15 • Otros (especificar)..... -97 | | <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra provincia argentina (especifique)..... 15 • Otro país (especifique)..... 16 | |
| SI RESPONDIÓ 2, 3, 4, 5 ó 6 COMPLETE TODOS LOS DATOS DE VIAJE , PARA EL RESTO DE LAS CATEGORÍAS COMPLETE SÓLO SI SON VIAJES MAYORES A 400 MTS. | | | [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | |
| | | | LOC. | DIRECCIÓN |

| | 5 | 6.a | 6.b | | 7 |
|--------------------------------|----------------|-----|-----|--|---|
| V I A J E 1 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 2 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 3 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 4 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 5 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 6 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 7 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |

CAPÍTULO VI. VIAJES. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| Lugar de destino del viaje | | ¿A qué hora salió del lugar donde se originó el viaje? | ¿A qué hora llegó al lugar de destino del viaje? | ¿Cuántas veces por semana realiza el mismo viaje (...) con el mismo origen y destino, motivo, horario y en el mismo medio de transporte? | ¿Cuántas cuadras caminó desde el lugar de origen del viaje hasta la parada o el lugar en donde tomó el primer medio de transporte? | ¿(...) realizó este viaje en un solo medio de transporte o en varios? | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|-------|--|--|
| ¿En qué localidad y dirección terminó (...) este viaje? [Si el destino es el hogar = "96" y pase a P.9] | | | | | | COD. | CANT. | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra provincia argentina (especifique)..... 15 • Otro país (especifique)..... 16 | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Un solo medio..... 1 • Varios medios..... 2 <p style="text-align: center;">↓ ¿Cuántos?</p> | | | |
| [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | | (hh:mm) | (hh:mm) | [SI EL VIAJE SE REALIZA MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA = "00"] | [SI NINGUNA="00"] | SI HAY MAS DE UNA LÍNEA DE UN SOLO MEDIO, SE CONSIDERA COMO "VARIOS MEDIOS" | | | |
| LOC. | DIRECCIÓN | | | | SI NO TOMÓ MEDIO DE TRANSPORTE="-99" | [si no contesta valor = -95] | | | |
| 8 | | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |

CAPÍTULO VII. MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|
| FORMULARIO DE PERSONAS 1 | C.P. | | NOMBRE: | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|

| | | A PIE- BICICLETA | COLECTIVO | AUTO / MOTO / CICLOMOTOR | | |
|--|--|---|--|--|---|---|
| Liste todos los medios de transporte que utilizó desde el lugar de origen del viaje hasta el lugar de destino del viaje. En caso de haber utilizado más de una línea de cualquier medio, liste cada una de ellas. | ¿Cuántas cuerdas caminó o anduvo en bicicleta? | ¿Por qué motivo principal caminó o anduvo en bicicleta? • Para utilizar este medio de transporte 1 • Para no pagar tarifa..... 2 • No tiene dinero para pagar..... 3 • Parada muy lejos.... 4 • El transporte demora mucho..... 5 • Servicio irregular de transporte..... 6 • Evitar trasbordo..... 7 • Le gusta 8 • No hay disponibilidad de transporte en la zona..... 9 El destino del viaje es • cercano..... 10 Por cuestiones • de salud..... 11 Otros motivos , ¿Cuáles?..... -97 | ¿En qué línea viajó? • Urbano... 1 • Sub-urbano.... 2 • Abono estudiante..... 3 • Abono docente... 4 • Abono social..... 5 • Pase discapacidad... 6 • Otro Pase, ¿Cuál?.... -97 | ¿Qué tipo de boleto usó? • Urbano... 1 • Sub-urbano.... 2 • Abono estudiante..... 3 • Abono docente... 4 • Abono social..... 5 • Pase discapacidad... 6 • Otro Pase, ¿Cuál?.... -97 | ¿Cuál de los vehículos que mencionó anteriormente utilizó para ésta etapa? • La calle? 1 • La calle con estacionamiento medido?..... 2 • El estacionamiento de la empresa?..... 3 • Una playa de estacionamiento?..... 4 • Cochera propia?..... 5 • Cochera no propia?..... 6 • Otro , ¿Cuál?... -97 | Cuando finalizó éste recorrido, ¿estacionó el auto o la moto en: • La calle? 1 • La calle con estacionamiento medido?..... 2 • El estacionamiento de la empresa?..... 3 • Una playa de estacionamiento?..... 4 • Cochera propia?..... 5 • Cochera no propia?..... 6 • Otro , ¿Cuál?... -97 |
| SI REALIZÓ UNA PARTE DEL VIAJE A PIE DE MÁS DE 400 MTS., CONSIDERARLO COMO UN MEDIO • A pie..... 1 • Bicicleta..... 2 | PASE A P.2 | | | | | |
| • Colectivo..... 3 | PASE A P.4 | | | | | |
| • Auto conductor..... 4 • Auto acompañante..... 5 | PASE A P.6 | | | | | |
| • Moto/Ciclomotor..... 6 | PASE A P.7 | | | | | |
| • Taxi..... 7 • Remis..... 8 • Charter/combi..... 9 | PASE A P.11 | | | | | |
| • Bus de la empresa 10 • Transporte escolar..... 11 • Otro, ¿Cuál?..... -97 | PASE A P.13 | | | | | |
| | | PASE A P.16 | | | | |
| | | | | | C.A. | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| MEDIOS | 1 | | | | | |
| MEDIOS | 2 | | | | | |
| MEDIOS | 3 | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | |
| MEDIOS | 2 | | | | | |
| MEDIOS | 3 | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | |
| MEDIOS | 2 | | | | | |
| MEDIOS | 3 | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | |
| MEDIOS | 2 | | | | | |
| MEDIOS | 3 | | | | | |

CAPÍTULO VII. MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| AUTO/MOTO/CICLOMOTOR | | AUTO/MOTO/TAXI/REMIS | | TAXI/REMIS/COLECT. | | TODOS LOS MEDIOS | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------|---|---|---|--|-----------------------------------|--|---|
| ¿Qué tipo de tarifa pagó por el estacionamiento? | ¿Cuánto pagó por estacionamiento? | ¿Cuánto pagó de peaje? | ¿Cuántas personas viajaban con (...) incluido/a en este vehículo? | ¿Cuántos miembros del hogar viajaban con (...) incluido en este vehículo? | ¿Cuánto tiempo esperó este medio de transporte? | ¿Cuánto pagó por este viaje en este medio de transporte? | ¿Cuántas cuadras caminó al bajar? | ¿Cuánto tiempo estuvo en este medio de transporte? | ¿En qué localidad y dirección se bajó o terminó este recorrido? |
| • No pagó... 1 | | | | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra prov Arg (especifique) 15 • Otro país (especifique)..... 16 |
| PASE A P.10 | | NO PAGÓ = 00 | | | SI NO ESPERÓ = "00" | SI NO PAGÓ = "00" | | | [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] |
| • Por minutos... 2 | | | | | (hh:mm) | | (en minutos) | | LOC. DIRECCIÓN |
| • Por hora... 3 | | | | | | | | | |
| • Estadía... 4 | | | | | | | | | |
| • Por mes... 5 | | | | | | | | | |
| • Otro, ¿Cuál?... -97 | | | | | | | | | |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | |

CAPÍTULO VI. VIAJES. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|
| FORMULARIO DE PERSONAS 2 | C.P. | | NOMBRE: | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|

| | | | | |
|--|---|--|---|------------------|
| ¿En que fecha (...) realizó éste viaje? | 6.a. ¿Cuál fue la actividad que realizó (...) donde se originó el viaje? | 6.b. ¿Cuál fue la actividad que realizó (...) en el lugar de destino del mismo? | Lugar de origen del viaje | |
| | | | ¿En qué localidad y dirección comenzó (...) este viaje? | |
| | | | [Si el origen es el hogar = "96" y pase a P.8] | |
| | | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Hogar..... 1 • Trabajo (lugar de)..... 2 • Asunto laboral..... 3 • Estudios (lugar donde cursa)..... 4 • Estudios (otros lugares)..... 5 • Dejar / buscar o acompañar a miembro del hogar a centro educativo..... 6 • Salud..... 7 • Compras..... 8 • Social..... 9 • Familia..... 10 • Deportes y recreación..... 11 • Personal / trámite personal..... 12 • Ir a buscar empleo..... 13 • Dejar / buscar o acompañar a miembro del hogar a lugar distinto de centro educativo..... 14 • Dejar / buscar o acompañar a NO miembro del hogar 15 • Otros (especificar)..... -97 | | <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra provincia argentina (especifique)..... 15 • Otro país (especifique)..... 16 | |
| SI RESPONDIÓ 2, 3, 4, 5 ó 6 COMPLETE TODOS LOS DATOS DE VIAJE , PARA EL RESTO DE LAS CATEGORÍAS COMPLETE SÓLO SI SON VIAJES MAYORES A 400 MTS. | | | [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | |
| | | | LOC. | DIRECCIÓN |

| | 5 | 6.a | 6.b | | 7 |
|----------------|----------------|-----|-----|--|---|
| VIAJE 1 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| VIAJE 2 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| VIAJE 3 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| VIAJE 4 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| VIAJE 5 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| VIAJE 6 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| VIAJE 7 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |

CAPÍTULO VI. VIAJES. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| Lugar de destino del viaje | | ¿A qué hora salió del lugar donde se originó el viaje? | ¿A qué hora llegó al lugar de destino del viaje? | ¿Cuántas veces por semana realiza el mismo viaje (...) con el mismo origen y destino, motivo, horario y en el mismo medio de transporte? | ¿Cuántas cuadras caminó desde el lugar de origen del viaje hasta la parada o el lugar en donde tomó el primer medio de transporte? | ¿(...) realizó este viaje en un solo medio de transporte o en varios? | |
|---|--|--|--|--|--|--|-------|
| ¿En qué localidad y dirección terminó (...) este viaje? | | | | | | | |
| [Si el destino es el hogar = "96" y pase a P.9] | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra provincia argentina (especifique)..... 15 • Otro país (especifique)..... 16 | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Un solo medio..... 1 • Varios medios..... 2 <p style="text-align: center;">↓</p> <p>¿Cuántos?</p> | |
| [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | | (hh:mm) | (hh:mm) | [SI EL VIAJE SE REALIZA MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA = "00"] | [SI NINGUNA="00"] | SI HAY MAS DE UNA LÍNEA DE UN SOLO MEDIO, SE CONSIDERA COMO "VARIOS MEDIOS" | |
| | | | | | SI NO TOMÓ MEDIO DE TRANSPORTE="-99" | [si no contesta valor = -95] | |
| | | | | | SI CAMINÓ MAS DE 400 mts.="-99" | | |
| LOC. | DIRECCIÓN | | | | | COD. | CANT. |
| 8 | | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |

CAPÍTULO VII. MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|
| FORMULARIO DE PERSONAS 2 | C.P. | | NOMBRE: | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|

| | A PIE- BICICLETA | COLECTIVO | AUTO / MOTO / CICLOMOTOR | |
|--|---|--|--|---|
| Liste todos los medios de transporte que utilizó desde el lugar de origen del viaje hasta el lugar de destino del viaje. En caso de haber utilizado más de una línea de cualquier medio, liste cada una de ellas. | ¿Cuántas cuerdas caminó o anduvo en bicicleta? ¿Por qué motivo principal caminó o anduvo en bicicleta? • Para utilizar este medio de transporte 1 • Para no pagar tarifa..... 2 • No tiene dinero para pagar..... 3 • Parada muy lejos.... 4 • El transporte demora mucho..... 5 • Servicio irregular de transporte..... 6 • Evitar trasbordo..... 7 • Le gusta 8 • No hay disponibilidad de transporte en la zona..... 9 El destino del viaje es • cercano..... 10 Por cuestiones • de salud..... 11 Otros motivos , ¿Cuáles?..... -97 | ¿En qué línea viajó? ¿Qué tipo de boleto usó? • Urbano... 1 • Sub-urbano.... 2 • Abono estudiante..... 3 • Abono docente... 4 • Abono social..... 5 • Pase discapacidad... 6 • Otro Pase, ¿Cuál?.... -97 | ¿Cuál de los vehículos que mencionó anteriormente utilizó para ésta etapa? INDIQUE EL CÓDIGO (C.A.) QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A Pág.3 | Cuando finalizó éste recorrido, ¿Estacionó el auto o la moto en: • La calle? 1 • La calle con estacionamiento medido?..... 2 • El estacionamiento de la empresa?..... 3 • Una playa de estacionamiento?..... 4 • Cochera propia?..... 5 • Cochera no propia?..... 6 • Otro , ¿Cuál?... -97 |
| SI REALIZÓ UNA PARTE DEL VIAJE A PIE DE MÁS DE 400 MTS., CONSIDERARLO COMO UN MEDIO • A pie..... 1 • Bicicleta..... 2 | PASE A P.2 | | | |
| • Colectivo..... 3 | PASE A P.4 | | | |
| • Auto conductor..... 4 • Auto acompañante..... 5 | PASE A P.6 | | | |
| • Moto/Ciclomotor..... 6 | PASE A P.7 | | | |
| • Taxi..... 7 • Remis..... 8 • Charter/combi..... 9 | PASE A P.11 | | | |
| • Bus de la empresa 10 • Transporte escolar..... 11 • Otro, ¿Cuál?..... -97 | PASE A P.13 | | | |
| | PASE A P.16 | | C.A. | |

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 7 |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|--|---|
| MEDIOS | 1 | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | |

CAPÍTULO VII. MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| AUTO/MOTO/CICLOMOTOR | | | AUTO/MOTO/TAXI/REMIS | | TAXI/REMIS/COLECT. | | TODOS LOS MEDIOS | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------|---|---|---|--|-----------------------------------|--|---|------------------|
| ¿Qué tipo de tarifa pagó por el estacionamiento? | ¿Cuánto pagó por estacionamiento? | ¿Cuánto pagó de peaje? | ¿Cuántas personas viajaban con (...) incluido/a en éste vehículo? | ¿Cuántos miembros del hogar viajaban con (...) incluido en este vehículo? | ¿Cuánto tiempo esperó este medio de transporte? | ¿Cuánto pagó por este viaje en este medio de transporte? | ¿Cuántas cuadras caminó al bajar? | ¿Cuánto tiempo estuvo en este medio de transporte? | ¿En qué localidad y dirección se bajó o terminó este recorrido? | |
| • No pagó... 1 | | | | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra prov Arg (especifique) 15 • Otro país (especifique)..... 16 | |
| PASE A P.10 | | | | | | | | | [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | |
| • Por minutos... 2 | | NO PAGÓ = 00 | | | SI NO ESPERÓ = "00" | SI NO PAGÓ=" 00" | | (en minutos) | LOC. | DIRECCIÓN |
| • Por hora.. 3 | | | | | (hh:mm) | | | | | |
| • Estadía... 4 | | | | | | | | | | |
| • Por mes.. 5 | | | | | | | | | | |
| • Otro, ¿Cuál?... -97 | | | | | | | | | | |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |

CAPÍTULO VI. VIAJES. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|
| FORMULARIO DE PERSONAS 3 | C.P. | | NOMBRE: | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|

| | | | | |
|--|---|--|---|------------------|
| ¿En que fecha (...) realizó éste viaje? | 6.a. ¿Cuál fue la actividad que realizó (...) donde se originó el viaje? | 6.b. ¿Cuál fue la actividad que realizó (...) en el lugar de destino del mismo? | Lugar de origen del viaje | |
| | | | ¿En qué localidad y dirección comenzó (...) este viaje? | |
| | | | [Si el origen es el hogar = "96" y pase a P.8] | |
| | | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Hogar..... 1 • Trabajo (lugar de)..... 2 • Asunto laboral..... 3 • Estudios (lugar donde cursa)..... 4 • Estudios (otros lugares)..... 5 • Dejar / buscar o acompañar a miembro del hogar a centro educativo..... 6 • Salud..... 7 • Compras..... 8 • Social..... 9 • Familia..... 10 • Deportes y recreación..... 11 • Personal / trámite personal..... 12 • Ir a buscar empleo..... 13 • Dejar / buscar o acompañar a miembro del hogar a lugar distinto de centro educativo..... 14 • Dejar / buscar o acompañar a NO miembro del hogar 15 • Otros (especificar)..... -97 | | <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra provincia argentina (especifique)..... 15 • Otro país (especifique)..... 16 | |
| SI RESPONDIÓ 2, 3, 4, 5 ó 6 COMPLETE TODOS LOS DATOS DE VIAJE , PARA EL RESTO DE LAS CATEGORÍAS COMPLETE SÓLO SI SON VIAJES MAYORES A 400 MTS. | | | [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | |
| | | | LOC. | DIRECCIÓN |

| | 5 | 6.a | 6.b | | 7 |
|--------------------------------|----------------|-----|-----|--|---|
| V I A J E 1 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 2 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 3 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 4 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 5 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 6 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 7 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |

CAPÍTULO VI. VIAJES. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| Lugar de destino del viaje | | ¿A qué hora salió del lugar donde se originó el viaje? | ¿A qué hora llegó al lugar de destino del viaje? | ¿Cuántas veces por semana realiza el mismo viaje (...) con el mismo origen y destino, motivo, horario y en el mismo medio de transporte? | ¿Cuántas cuadras caminó desde el lugar de origen del viaje hasta la parada o el lugar en donde tomó el primer medio de transporte? | ¿(...) realizó este viaje en un solo medio de transporte o en varios? | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|-------|--|--|
| ¿En qué localidad y dirección terminó (...) este viaje? [Si el destino es el hogar = "96" y pase a P.9] | | | | | | COD. | CANT. | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra provincia argentina (especifique)..... 15 • Otro país (especifique)..... 16 | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Un solo medio..... 1 • Varios medios..... 2 <p style="text-align: center;">↓ ¿Cuántos?</p> | | | |
| [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCAÑO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | | (hh:mm) | (hh:mm) | [SI EL VIAJE SE REALIZA MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA = "00"] | [SI NINGUNA="00"] | SI HAY MAS DE UNA LÍNEA DE UN SOLO MEDIO, SE CONSIDERA COMO "VARIOS MEDIOS" | | | |
| | | | | | SI NO TOMÓ MEDIO DE TRANSPORTE="-99" | [si no contesta valor = -95] | | | |
| LOC. | DIRECCIÓN | | | | | | | | |
| 8 | | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |

CAPÍTULO VII. MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|
| FORMULARIO DE PERSONAS 3 | C.P. | | NOMBRE: | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|

| | A PIE- BICICLETA | COLECTIVO | AUTO / MOTO / CICLOMOTOR | | | | |
|---|---|---|--|---|---|---|---|
| Liste todos los medios de transporte que utilizó desde el lugar de origen del viaje hasta el lugar de destino del viaje. En caso de haber utilizado más de una línea de cualquier medio, liste cada una de ellas. SI REALIZÓ UNA PARTE DEL VIAJE A PIE DE MÁS DE 400 MTS., CONSIDERARLO COMO UN MEDIO • A pie..... 1 • Bicicleta..... 2 • Colectivo..... 3 • Auto conductor..... 4 • Auto acompañante..... 5 • Moto/Ciclomotor..... 6 • Taxi..... 7 • Remis..... 8 • Charter/combi..... 9 • Bus de la empresa 10 • Transporte escolar..... 11 • Otro, ¿Cuál?..... -97 | ¿Cuántas cuerdas caminó o anduvo en bicicleta? ¿Por qué motivo principal caminó o anduvo en bicicleta? • Para utilizar este medio de transporte 1 • Para no pagar tarifa..... 2 • No tiene dinero para pagar..... 3 • Parada muy lejos.... 4 • El transporte demora mucho..... 5 • Servicio irregular de transporte..... 6 • Evitar trasbordo..... 7 • Le gusta 8 • No hay disponibilidad de transporte en la zona..... 9 El destino del viaje es • cercano..... 10 Por cuestiones • de salud..... 11 Otros motivos , ¿Cuáles?..... -97 PASE A P.16 | ¿En qué línea viajó? ¿Qué tipo de boleto usó? • Urbano... 1 • Sub-urbano.... 2 • Abono estudiant..... 3 • Abono docente... 4 • Abono social..... 5 • Pase discapacidad... 6 • Otro Pase, ¿Cuál?.... -97 PASE A P.13 | ¿Cuál de los vehículos que mencionó anteriormente utilizó para ésta etapa? Cuando finalizó éste recorrido, ¿Estacionó el auto o la moto en: • La calle? 1 • La calle con estacionamiento medido?..... 2 • El estacionamiento de la empresa?..... 3 • Una playa de estacionamiento?..... 4 • Cochera propia?..... 5 • Cochera no propia?..... 6 • Otro , ¿Cuál?.. -97 INDIQUE EL CÓDIGO (C.A.) QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A Pág.3 C.A. | | | | |
| | PASE A P.2 | | | | | | |
| | PASE A P.4 | | | | | | |
| | PASE A P.6 | | | | | | |
| | PASE A P.7 | | | | | | |
| | PASE A P.11 | | | | | | |
| | PASE A P.13 | | | | | | |
| | | | C.A. | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |

CAPÍTULO VII. MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| AUTO/MOTO/CICLOMOTOR | | | AUTO/MOTO/TAXI/REMIS | | TAXI/REMIS/COLECT. | | TODOS LOS MEDIOS | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------|---|---|---|--|-----------------------------------|--|---|------------------|
| ¿Qué tipo de tarifa pagó por el estacionamiento? | ¿Cuánto pagó por estacionamiento? | ¿Cuánto pagó de peaje? | ¿Cuántas personas viajaban con (...) incluido/a en éste vehículo? | ¿Cuántos miembros del hogar viajaban con (...) incluido en este vehículo? | ¿Cuánto tiempo esperó este medio de transporte? | ¿Cuánto pagó por este viaje en este medio de transporte? | ¿Cuántas cuadras caminó al bajar? | ¿Cuánto tiempo estuvo en este medio de transporte? | ¿En qué localidad y dirección se bajó o terminó este recorrido? | |
| • No pagó... 1 | | | | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra prov Arg (especifique) 15 • Otro país (especifique)..... 16 | |
| PASE A P.10 | | | | | | | | | [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | |
| • Por minutos... 2 | | NO PAGÓ = 00 | | | SI NO ESPERÓ = "00" | SI NO PAGÓ=" 00" | | (en minutos) | LOC. | DIRECCIÓN |
| • Por hora.. 3 | | | | | (hh:mm) | | | | | |
| • Estadía... 4 | | | | | | | | | | |
| • Por mes.. 5 | | | | | | | | | | |
| • Otro, ¿Cuál?... -97 | | | | | | | | | | |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |

CAPÍTULO VI. VIAJES. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|
| FORMULARIO DE PERSONAS 4 | C.P. | | NOMBRE: | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|

| | | | | |
|--|---|--|---|------------------|
| ¿En que fecha (...) realizó éste viaje? | 6.a. ¿Cuál fue la actividad que realizó (...) donde se originó el viaje? | 6.b. ¿Cuál fue la actividad que realizó (...) en el lugar de destino del mismo? | Lugar de origen del viaje | |
| | | | ¿En qué localidad y dirección comenzó (...) este viaje? | |
| | | | [Si el origen es el hogar = "96" y pase a P.8] | |
| | | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Hogar..... 1 • Trabajo (lugar de)..... 2 • Asunto laboral..... 3 • Estudios (lugar donde cursa)..... 4 • Estudios (otros lugares)..... 5 • Dejar / buscar o acompañar a miembro del hogar a centro educativo..... 6 • Salud..... 7 • Compras..... 8 • Social..... 9 • Familia..... 10 • Deportes y recreación..... 11 • Personal / trámite personal..... 12 • Ir a buscar empleo..... 13 • Dejar / buscar o acompañar a miembro del hogar a lugar distinto de centro educativo..... 14 • Dejar / buscar o acompañar a NO miembro del hogar 15 • Otros (especificar)..... -97 | | <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra provincia argentina (especifique)..... 15 • Otro país (especifique)..... 16 | |
| SI RESPONDIÓ 2, 3, 4, 5 ó 6 COMPLETE TODOS LOS DATOS DE VIAJE , PARA EL RESTO DE LAS CATEGORÍAS COMPLETE SÓLO SI SON VIAJES MAYORES A 400 MTS. | | | [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | |
| | | | LOC. | DIRECCIÓN |

| | 5 | 6.a | 6.b | | 7 |
|--------------------------------|----------------|-----|-----|--|---|
| V I A J E 1 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 2 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 3 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 4 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 5 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 6 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 7 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |

CAPÍTULO VI. VIAJES. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| Lugar de destino del viaje | | ¿A qué hora salió del lugar donde se originó el viaje? | ¿A qué hora llegó al lugar de destino del viaje? | ¿Cuántas veces por semana realiza el mismo viaje (...) con el mismo origen y destino, motivo, horario y en el mismo medio de transporte? | ¿Cuántas cuadras caminó desde el lugar de origen del viaje hasta la parada o el lugar en donde tomó el primer medio de transporte? | ¿(...) realizó este viaje en un solo medio de transporte o en varios? | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|-------|--|--|
| ¿En qué localidad y dirección terminó (...) este viaje? [Si el destino es el hogar = "96" y pase a P.9] | | | | | | COD. | CANT. | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra provincia argentina (especifique)..... 15 • Otro país (especifique)..... 16 | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Un solo medio..... 1 • Varios medios..... 2 <p style="text-align: center;">↓ ¿Cuántos?</p> | | | |
| [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | | (hh:mm) | (hh:mm) | [SI EL VIAJE SE REALIZA MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA = "00"] | [SI NINGUNA="00"] | SI HAY MAS DE UNA LÍNEA DE UN SOLO MEDIO, SE CONSIDERA COMO "VARIOS MEDIOS" | | | |
| | | | | | SI NO TOMÓ MEDIO DE TRANSPORTE="-99" | [si no contesta valor = -95] | | | |
| LOC. | DIRECCIÓN | | | | | | | | |
| 8 | | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | | | |

CAPÍTULO VII. MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|
| FORMULARIO DE PERSONAS 4 | C.P. | | NOMBRE: | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|

| | A PIE- BICICLETA | COLECTIVO | AUTO / MOTO / CICLOMOTOR |
|---|---|--|--|
| Liste todos los medios de transporte que utilizó desde el lugar de origen del viaje hasta el lugar de destino del viaje. En caso de haber utilizado más de una línea de cualquier medio, liste cada una de ellas. SI REALIZÓ UNA PARTE DEL VIAJE A PIE DE MÁS DE 400 MTS., CONSIDERARLO COMO UN MEDIO • A pie..... 1 • Bicicleta..... 2 • Colectivo..... 3 • Auto conductor..... 4 • Auto acompañante..... 5 • Moto/Ciclomotor..... 6 • Taxi..... 7 • Remis..... 8 • Charter/combi..... 9 • Bus de la empresa 10 • Transporte escolar..... 11 • Otro, ¿Cuál?..... -97 | ¿Cuántas cuerdas caminó o anduvo en bicicleta? ¿Por qué motivo principal caminó o anduvo en bicicleta? • Para utilizar este medio de transporte 1 • Para no pagar tarifa..... 2 • No tiene dinero para pagar..... 3 • Parada muy lejos.... 4 • El transporte demora mucho..... 5 • Servicio irregular de transporte..... 6 • Evitar trasbordo..... 7 • Le gusta 8 • No hay disponibilidad de transporte en la zona..... 9 El destino del viaje es • cercano..... 10 Por cuestiones • de salud..... 11 Otros motivos , ¿Cuáles?..... -97 | ¿En qué línea viajó? ¿Qué tipo de boleto usó? • Urbano... 1 • Sub-urbano.... 2 • Abono estudiante..... 3 • Abono docente... 4 • Abono social..... 5 • Pase discapacidad... 6 • Otro Pase, ¿Cuál?.... -97 | ¿Cuál de los vehículos que mencionó anteriormente utilizó para ésta etapa? Cuando finalizó éste recorrido, ¿Estacionó el auto o la moto en: • La calle? 1 • La calle con estacionamiento medido?..... 2 • El estacionamiento de la empresa?..... 3 • Una playa de estacionamiento?..... 4 • Cochera propia?..... 5 • Cochera no propia?..... 6 • Otro, ¿Cuál?... -97 |
| PASE A P.2 | | | INDIQUE EL CÓDIGO (C.A.) QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A Pág.3 |
| PASE A P.4 | | | |
| PASE A P.6 | | | |
| PASE A P.7 | | | |
| PASE A P.11 | | | |
| PASE A P.13 | | | |
| | PASE A P.16 | | PASE A P.13 |
| | | | C.A. |

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |

CAPÍTULO VII. MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| AUTO/MOTO/CICLOMOTOR | | | AUTO/MOTO/TAXI/REMIS | | TAXI/REMIS/COLECT. | | TODOS LOS MEDIOS | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------|---|---|---|--|-----------------------------------|--|---|-----------|
| ¿Qué tipo de tarifa pagó por el estacionamiento? | ¿Cuánto pagó por estacionamiento? | ¿Cuánto pagó de peaje? | ¿Cuántas personas viajaban con (...) incluido/a en éste vehículo? | ¿Cuántos miembros del hogar viajaban con (...) incluido en este vehículo? | ¿Cuánto tiempo esperó este medio de transporte? | ¿Cuánto pagó por este viaje en este medio de transporte? | ¿Cuántas cuadras caminó al bajar? | ¿Cuánto tiempo estuvo en este medio de transporte? | ¿En qué localidad y dirección se bajó o terminó este recorrido? | |
| • No pagó... 1 | | | | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra prov Arg (especifique) 15 • Otro país (especifique)..... 16 | |
| PASE A P.10 | | | | | | | | | [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | |
| • Por minutos... 2 | | NO PAGÓ = 00 | | | SI NO ESPERÓ = "00" | SI NO PAGÓ=" 00" | | | LOC. | DIRECCIÓN |
| • Por hora.. 3 | | | | | (hh:mm) | | (en minutos) | | 17 | |
| • Estadía... 4 | | | | | | | | | | |
| • Por mes.. 5 | | | | | | | | | | |
| • Otro, ¿Cuál?... -97 | | | | | | | | | | |
| 1 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 2 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 3 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 1 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 2 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 3 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 1 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 2 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 3 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 1 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 2 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 3 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 1 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 2 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 3 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 1 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 2 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 3 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 1 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 2 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 3 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |

CAPÍTULO VI. VIAJES. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|
| FORMULARIO DE PERSONAS 5 | C.P. | | NOMBRE: | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|

| | | | | | | |
|---|---|--|---|---|-------------|------------------|
| ¿En que fecha (...) realizó éste viaje? | 6.a. ¿Cuál fue la actividad que realizó (...) donde se originó el viaje? | 6.b. ¿Cuál fue la actividad que realizó (...) en el lugar de destino del mismo? | Lugar de origen del viaje | | | |
| | | | ¿En qué localidad y dirección comenzó (...) este viaje? | | | |
| | | | [Si el origen es el hogar = "96" y pase a P.8] | | | |
| | | | | | | |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Hogar..... 1 • Trabajo (lugar de)..... 2 • Asunto laboral..... 3 • Estudios (lugar donde cursa)..... 4 • Estudios (otros lugares)..... 5 • Dejar / buscar o acompañar a miembro del hogar a centro educativo..... 6 • Salud..... 7 • Compras..... 8 • Social..... 9 • Familia..... 10 • Deportes y recreación..... 11 • Personal / trámite personal..... 12 • Ir a buscar empleo..... 13 • Dejar / buscar o acompañar a miembro del hogar a lugar distinto de centro educativo..... 14 • Dejar / buscar o acompañar a NO miembro del hogar 15 • Otros (especificar)..... -97 | | |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra provincia argentina (especifique)..... 15 • Otro país (especifique)..... 16 | | |
| | | | | <p>[COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)]</p> | | |
| | | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;">LOC.</td> <td>DIRECCIÓN</td> </tr> </table> | LOC. | DIRECCIÓN |
| LOC. | DIRECCIÓN | | | | | |

| | 5 | 6.a | 6.b | | 7 |
|---|----------------|-----|-----|--|---|
| V I A J E 1 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura _____ y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 2 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura _____ y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 3 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura _____ y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 4 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura _____ y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 5 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura _____ y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 6 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura _____ y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 7 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura _____ y calle _____ Hito _____ |

CAPITULO VI. VIAJES. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MAS

PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| Lugar de destino del viaje | | ¿A qué hora salió del lugar donde se originó el viaje? | ¿A qué hora llegó al lugar de destino del viaje? | ¿Cuántas veces por semana realiza el mismo viaje (...) con el mismo origen y destino, motivo, horario y en el mismo medio de transporte? | ¿Cuántas cuadras caminó desde el lugar de origen del viaje hasta la parada o el lugar en dónde tomó el primer medio de transporte? | ¿(...) realizó este viaje en un solo medio de transporte o en varios? | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ¿En qué localidad y dirección terminó (...) este viaje? [Si el destino es el hogar = "96" y pase a P.9] | | | | | | ¿Cuántos? | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipolletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra provincia argentina (especifique)..... 15 • Otro país (especifique)..... 16 | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Un solo medio..... 1 • Varios medios..... 2 | |
| [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | | (hh:mm) | (hh:mm) | [SI EL VIAJE SE REALIZA MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA = "00"] | [SI NINGUNA= "00"] | SI HAY MAS DE UNA LÍNEA DE UN SOLO MEDIO, SE CONSIDERA COMO "VARIOS MEDIOS" | |
| | | | | | SI NO TOMÓ MEDIO DE TRANSPORTE="99" | [si no contesta valor = -95] | |
| | | | | | SI CAMINÓ MAS DE 400 mts.= "-99" | | |
| LOC. | DIRECCIÓN | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |

CAPÍTULO VII. MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|
| FORMULARIO DE PERSONAS 5 | C.P. | | NOMBRE: | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|

| | A PIE- BICICLETA | COLECTIVO | AUTO / MOTO / CICLOMOTOR | |
|--|---|--|--|---|
| Liste todos los medios de transporte que utilizó desde el lugar de origen del viaje hasta el lugar de destino del viaje. En caso de haber utilizado más de una línea de cualquier medio, liste cada una de ellas. | ¿Cuántas cuerdas caminó o anduvo en bicicleta? ¿Por qué motivo principal caminó o anduvo en bicicleta? • Para utilizar este medio de transporte 1 • Para no pagar tarifa..... 2 • No tiene dinero para pagar..... 3 • Parada muy lejos.... 4 • El transporte demora mucho..... 5 • Servicio irregular de transporte..... 6 • Evitar trasbordo..... 7 • Le gusta 8 • No hay disponibilidad de transporte en la zona..... 9 El destino del viaje es • cercano..... 10 Por cuestiones • de salud..... 11 Otros motivos , ¿Cuáles?..... -97 | ¿En qué línea viajó? ¿Qué tipo de boleto usó? • Urbano... 1 • Sub-urbano.... 2 • Abono estudiante..... 3 • Abono docente... 4 • Abono social..... 5 • Pase discapacidad... 6 • Otro Pase, ¿Cuál?.... -97 | ¿Cuál de los vehículos que mencionó anteriormente utilizó para ésta etapa? INDIQUE EL CÓDIGO (C.A.) QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A Pág.3 | Cuando finalizó éste recorrido, ¿Estacionó el auto o la moto en: • La calle? 1 • La calle con estacionamiento medido?..... 2 • El estacionamiento de la empresa?..... 3 • Una playa de estacionamiento?..... 4 • Cochera propia?..... 5 • Cochera no propia?..... 6 • Otro , ¿Cuál?... -97 |
| SI REALIZÓ UNA PARTE DEL VIAJE A PIE DE MÁS DE 400 MTS., CONSIDERARLO COMO UN MEDIO • A pie..... 1 • Bicicleta..... 2 | PASE A P.2 | | | |
| • Colectivo..... 3 | PASE A P.4 | | | |
| • Auto conductor..... 4 • Auto acompañante..... 5 | PASE A P.6 | | | |
| • Moto/Ciclomotor..... 6 | PASE A P.7 | | | |
| • Taxi..... 7 • Remis..... 8 • Charter/combi..... 9 | PASE A P.11 | | | |
| • Bus de la empresa 10 • Transporte escolar..... 11 • Otro, ¿Cuál?..... -97 | PASE A P.13 | | | |
| | PASE A P.16 | | C.A. | |

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 7 |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|--|---|
| MEDIOS | 1 | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | |

CAPÍTULO VII. MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| AUTO/MOTO/CICLOMOTOR | | | AUTO/MOTO/TAXI/REMIS | | TAXI/REMIS/COLECT. | | TODOS LOS MEDIOS | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------|---|---|---|--|-----------------------------------|--|---|------------------|
| ¿Qué tipo de tarifa pagó por el estacionamiento? | ¿Cuánto pagó por estacionamiento? | ¿Cuánto pagó de peaje? | ¿Cuántas personas viajaban con (...) incluido/a en éste vehículo? | ¿Cuántos miembros del hogar viajaban con (...) incluido en este vehículo? | ¿Cuánto tiempo esperó este medio de transporte? | ¿Cuánto pagó por este viaje en este medio de transporte? | ¿Cuántas cuadras caminó al bajar? | ¿Cuánto tiempo estuvo en este medio de transporte? | ¿En qué localidad y dirección se bajó o terminó este recorrido? | |
| • No pagó... 1 | | | | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra prov Arg (especifique) 15 • Otro país (especifique)..... 16 | |
| PASE A P.10 | | | | | | | | | [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | |
| • Por minutos... 2 | | NO PAGÓ = 00 | | | SI NO ESPERÓ = "00" | SI NO PAGÓ=" 00" | | (en minutos) | LOC. | DIRECCIÓN |
| • Por hora.. 3 | | | | | (hh:mm) | | | | | |
| • Estadía... 4 | | | | | | | | | | |
| • Por mes.. 5 | | | | | | | | | | |
| • Otro, ¿Cuál?... -97 | | | | | | | | | | |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 1 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 2 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |
| 3 | \$ | \$ | | | | \$ | | | | |

CAPÍTULO VI. VIAJES. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|
| FORMULARIO DE PERSONAS 6 | C.P. | | NOMBRE: | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|

| | | | | |
|--|---|---|---|------------------|
| ¿En que fecha (...) realizó éste viaje? | 6.a. ¿Cuál fue la actividad que realizó (...) donde se originó el viaje? | 6.b. ¿Cuál fue la actividad que realizó (...) en el lugar de destino del mismo? | Lugar de origen del viaje | |
| | | | ¿En qué localidad y dirección comenzó (...) este viaje? | |
| | | | [Si el origen es el hogar = "96" y pase a P.8] | |
| | | | | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Hogar..... 1 • Trabajo (lugar de)..... 2 • Asunto laboral..... 3 • Estudios (lugar donde cursa)..... 4 • Estudios (otros lugares)..... 5 • Dejar / buscar o acompañar a miembro del hogar a centro educativo..... 6 • Salud..... 7 • Compras..... 8 • Social..... 9 • Familia..... 10 • Deportes y recreación..... 11 • Personal / trámite personal..... 12 • Ir a buscar empleo..... 13 • Dejar / buscar o acompañar a miembro del hogar a lugar distinto de centro educativo..... 14 • Dejar / buscar o acompañar a NO miembro del hogar 15 • Otros (especificar)..... -97 | <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra provincia argentina (especifique)..... 15 • Otro país (especifique)..... 16 | |
| SI RESPONDIÓ 2, 3, 4, 5 ó 6 COMPLETE TODOS LOS DATOS DE VIAJE , PARA EL RESTO DE LAS CATEGORÍAS COMPLETE SÓLO SI SON VIAJES MAYORES A 400 MTS. | | | [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | |
| | | | LOC. | DIRECCIÓN |

| | 5 | 6.a | 6.b | | 7 |
|--------------------------------|----------------|-----|-----|--|---|
| V I A J E 1 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 2 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 3 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 4 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 5 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 6 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |
| V I A J E 7 | ____/____/____ | | | | Calle _____ Altura y calle _____ Hito _____ |

CAPÍTULO VI. VIAJES. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| Lugar de destino del viaje | | ¿A qué hora salió del lugar donde se originó el viaje? | ¿A qué hora llegó al lugar de destino del viaje? | ¿Cuántas veces por semana realiza el mismo viaje (...) con el mismo origen y destino, motivo, horario y en el mismo medio de transporte? | ¿Cuántas cuadras caminó desde el lugar de origen del viaje hasta la parada o el lugar en donde tomó el primer medio de transporte? | ¿(...) realizó este viaje en un solo medio de transporte o en varios? | |
|---|--|--|--|--|--|---|-------|
| ¿En qué localidad y dirección terminó (...) este viaje? [Si el destino es el hogar = "96" y pase a P.9] | | | | | | COD. | CANT. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra provincia argentina (especifique)..... 15 • Otro país (especifique)..... 16 | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Un solo medio..... 1 • Varios medios..... 2 <p style="text-align: center;">↓ ¿Cuántos?</p> | |
| [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | | (hh:mm) | (hh:mm) | [SI EL VIAJE SE REALIZA MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA = "00"] | [SI NINGUNA= "00"] | SI HAY MAS DE UNA LÍNEA DE UN SOLO MEDIO, SE CONSIDERA COMO "VARIOS MEDIOS" | |
| | | | | | SI NO TOMÓ MEDIO DE TRANSPORTE="-99" | [si no contesta valor = -95] | |
| | | | | | SI CAMINÓ MAS DE 400 mts.= "-99" | | |
| LOC. | DIRECCIÓN | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |
| | Calle Altura y calle Hito | | | | | | |

CAPÍTULO VII. MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|
| FORMULARIO DE PERSONAS 6 | C.P. | | NOMBRE: | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|--|

| | A PIE- BICICLETA | COLECTIVO | AUTO / MOTO / CICLOMOTOR |
|---|---|---|---|
| Liste todos los medios de transporte que utilizó desde el lugar de origen del viaje hasta el lugar de destino del viaje. En caso de haber utilizado más de una línea de cualquier medio, liste cada una de ellas. SI REALIZÓ UNA PARTE DEL VIAJE A PIE DE MÁS DE 400 MTS., CONSIDERARLO COMO UN MEDIO • A pie..... 1 • Bicicleta..... 2 • Colectivo..... 3 • Auto conductor..... 4 • Auto acompañante..... 5 • Moto/Ciclomotor..... 6 • Taxi..... 7 • Remis..... 8 • Charter/combi..... 9 • Bus de la empresa 10 • Transporte escolar..... 11 • Otro, ¿Cuál?..... -97 | ¿Cuántas cuerdas caminó o anduvo en bicicleta? ¿Por qué motivo principal caminó o anduvo en bicicleta? • Para utilizar este medio de transporte 1 • Para no pagar tarifa..... 2 • No tiene dinero para pagar..... 3 • Parada muy lejos.... 4 • El transporte demora mucho..... 5 • Servicio irregular de transporte..... 6 • Evitar trasbordo..... 7 • Le gusta 8 • No hay disponibilidad de transporte en la zona..... 9 El destino del viaje es • cercano..... 10 Por cuestiones • de salud..... 11 Otros motivos , ¿Cuáles?..... -97 | ¿En qué línea viajó? ¿Qué tipo de boleto usó? • Urbano... 1 • Sub-urbano.... 2 • Abono estudiant..... 3 • Abono docente... 4 • Abono social..... 5 • Pase discapacidad... 6 • Otro Pase, ¿Cuál?.... -97 | ¿Cuál de los vehículos que mencionó anteriormente utilizó para ésta etapa? Cuando finalizó éste recorrido, ¿Estacionó el auto o la moto en: • La calle? 1 • La calle con estacionamiento medido?..... 2 • El estacionamiento de la empresa?..... 3 • Una playa de estacionamiento?..... 4 • Cochera propia?..... 5 • Cochera no propia?..... 6 • Otro , ¿Cuál?... -97 |
| PASE A P.2 | | | INDIQUE EL CÓDIGO (C.A.) QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A Pág.3 |
| PASE A P.4 | | | |
| PASE A P.6 | | | |
| PASE A P.7 | | | |
| PASE A P.11 | | | |
| PASE A P.13 | | | |
| | PASE A P.16 | | PASE A P.13 |
| | | | C.A. |

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| MEDIOS | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |

CAPÍTULO VII. MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS. PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON 3 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS PERSONAS 3 AÑOS CUMPLIDOS HASTA 14 AÑOS, INFORMANTE JEFE DE HOGAR O AMA DE CASA, 15 AÑOS Y MÁS INFORMANTE DIRECTO

| AUTO/MOTO/CICLOMOTOR | | | AUTO/MOTO/TAXI/REMIS | | TAXI/REMIS/COLECT. | | TODOS LOS MEDIOS | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------|---|---|---|--|-----------------------------------|--|---|-----------|
| ¿Qué tipo de tarifa pagó por el estacionamiento? | ¿Cuánto pagó por estacionamiento? | ¿Cuánto pagó de peaje? | ¿Cuántas personas viajaban con (...) incluido/a en éste vehículo? | ¿Cuántos miembros del hogar viajaban con (...) incluido en este vehículo? | ¿Cuánto tiempo esperó este medio de transporte? | ¿Cuánto pagó por este viaje en este medio de transporte? | ¿Cuántas cuadras caminó al bajar? | ¿Cuánto tiempo estuvo en este medio de transporte? | ¿En qué localidad y dirección se bajó o terminó este recorrido? | |
| • No pagó... 1 | | | | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Neuquén..... 1 • Cipoletti..... 2 • Centenario..... 3 • Allen..... 4 • Plottier..... 5 • Cinco saltos..... 6 • General Fernandez Oro..... 7 • Senillosa..... 8 • San Patricio del Chañar..... 9 • Campo Grande..... 10 • Vista Alegre..... 11 • Contraalmirante Cordero..... 12 • Otro Municipio de Neuquén (especifique)..... 13 • Otro Municipio de Río Negro (especifique)..... 14 • Otra prov Arg (especifique) 15 • Otro país (especifique)..... 16 | |
| PASE A P.10 | | | | | | | | | [COMPLETAR CALLE, ALTURA Y ESQUINA MÁS PRÓXIMA. EN CASO DE NO CONOCER LA DIRECCIÓN PREGUNTAR POR ALGÚN HITO CERCANO (HOSPITAL, ESCUELA, CLUB, ETC)] | |
| • Por minutos... 2 | | NO PAGÓ = 00 | | | SI NO ESPERÓ = "00" | SI NO PAGÓ=" 00" | | | LOC. | DIRECCIÓN |
| • Por hora.. 3 | | | | | (hh:mm) | | (en minutos) | | 17 | |
| • Estadía... 4 | | | | | | | | | | |
| • Por mes.. 5 | | | | | | | | | | |
| • Otro, ¿Cuál?... -97 | | | | | | | | | | |
| 1 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 2 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 3 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 1 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 2 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 3 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 1 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 2 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 3 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 1 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 2 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 3 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 1 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 2 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 3 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 1 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 2 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 3 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 1 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 2 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |
| 3 | | \$ | \$ | | | \$ | | | | |

CAPÍTULO VIII. PERCEPCIÓN

INFORMANTE: UN MIEMBRO DEL HOGAR DE 15 AÑOS Y MÁS.

C.P.

1. ¿Ud. Considera que las líneas de colectivo de esta Ciudad son Muy buenas, Buenas, Regulares, Malas o Muy malas?

- Muy buenas..... 1
- Buenas..... 2
- Regulares..... 3
- Malas..... 4
- Muy malas..... 5
- Ns/ Nc..... -95

2. ¿Es Ud. Usuario frecuente de alguna línea de colectivos en esta Ciudad? (al menos 1 vez por semana)

- Sí..... 1 → **PASE A P.4**
- No..... 2

3. ¿Cuál es la principal razón por la que no suele realizar viajes en transporte público?

- No pasa transporte público cerca..... 1
- Las líneas de transporte público no me llevan a mi destino... 2
- Es menos cómodo que el transporte privado..... 3
- Es más caro que lo que uso..... 4
- Tardo más tiempo..... 5
- No conozco el servicio..... 6
- La frecuencia es baja..... 7
- No hay servicio a la hora que lo necesito..... 8
- No tengo necesidad porque los destinos me quedan cerca... 9
- Porque el transporte no está adaptado a mi discapacidad..... 10
- Porque me resulta inseguro (miedo a robos, acoso sexual, etc)..... 11
- Otro, ¿Cuál?..... -97
- Ns/ Nc..... -95

4. ¿Ud. Considera que el transporte de colectivos de esta Ciudad, respecto a los siguientes puntos que le voy a nombrar es, Muy bueno, Bueno, Regular, Malo o Muy malo?

- Muy bueno..... 1
- Bueno..... 2
- Regular..... 3
- Malo..... 4
- Muy malo..... 5
- Ns/ Nc..... -95

- Seguridad durante el viaje..... 1
- Limpieza de las unidades..... 2
- Espacio y comodidad dentro de las unidades..... 3
- Trato y atención del conductor..... 4
- Forma de conducción de los vehículos..... 5
- Frecuencia de los servicios..... 6
- Información sobre las frecuencias y recorridos..... 7
- Tiempo de espera en los trasbordos..... 8
- Accesibilidad al transporte..... 9
(facilidad para llegar a la parada)
- Cercanía a la parada del colectivo..... 10
- Seguridad en las paradas..... 11
- Accesibilidad para pasajeros con discapacidad..... 12

FIN DE LA ENCUESTA

OBSERVACIONES:

ENCUESTA DE MOVILIDAD DOMICILIARIA

La Encuesta de Movilidad Domiciliaria se propone revelar los hábitos relacionados al transporte de los habitantes de San Miguel de Tucumán.

El **objetivo general** de la encuesta es caracterizar los patrones de movilidad de la población de los habitantes de la región.

Una **vivienda** es un recinto de alojamiento estructuralmente separado (rodeado por paredes, muros, tapias u otros elementos de separación y cubierto por un techo) e independiente (sus ocupantes pueden entrar y salir sin pasar por el interior de otras viviendas). Se presentan dos posibilidades: a) que hayan sido construidos o adaptados para ser habitados por personas y b) que, aunque no hayan sido construidos o adaptados para ser habitados por personas se utilicen con ese fin.

Un **hogar particular** es la persona o grupo de personas, parientes o no, que habitan bajo un mismo techo en un régimen de tipo familiar, es decir, comparten sus gastos en alimentación u otros esenciales para vivir (por ejemplo alquiler, expensas comunes, impuestos, servicios de luz, gas, agua, teléfono).

Sr. Encuestador recuerde:

- Para poder responder la encuesta, la persona debe ser residente permanente y estar en condiciones de contestar adecuadamente el cuestionario.
- Ud. tendrá que realizar tantas entrevistas individuales por hogar como miembros del hogar lo integren.
- Contestará un adulto responsable en los casos de menores de catorce (14) años, personas con capacidades diferentes o inhabilitados para poder contestar.
- En la **Solapa (Registro de los miembros del hogar)** se debe registrar el nombre y la edad de todos los miembros del hogar, para continuar completando luego en forma horizontal los datos de cada uno (hasta el módulo de viajes).
- A partir del **Módulo de Viajes**, cada grupo de 4 carillas (viajes + medios) corresponde a una persona del hogar. En forma horizontal se registran los viajes y los medios utilizados.
- El **Módulo A. Vivienda y Hogar** deberá ser respondido por el Jefe de Hogar o su cónyuge. En el caso que no se encontrará ninguno de los dos, podrá responder únicamente la persona del hogar mayor de 18 (dieciocho) años mejor informada sobre los temas en cuestión.
- En el **Capítulo V. Fuerza de Trabajo**, las preguntas 1 a 3 que se encuentran sombreadas las completa únicamente el encuestador (no se preguntan)
- Las preguntas sobre **Fuerza de Trabajo** deberán relevar la información de todos los miembros del hogar de 15 (quince) años y más.
- El **Capítulo VII. Viajes** deberá relevar la información sobre los viajes que realizan todos los miembros del hogar.
- El **Capítulo VIII. Percepción** deberá ser respondido por un miembro del hogar de quince (15) años o más y que haya realizado al menos un viaje el día hábil anterior.
- En el caso en que el encuestado no sepa o no quiera contestar alguna pregunta, deberá anotar **"-95"**.
- **C.P.:** Código de Persona
- **C.A.:** Código de automóvil

A la hora de registrar viajes realizados tenga en cuenta lo siguiente:

- **Fecha de viajes** (de cada entrevistado): es el día hábil anterior a la fecha de la encuesta de un integrante del hogar, independientemente de que haya realizado viajes o no. Si ud. realiza la encuesta un día miércoles deberá registrar los viajes efectuados el día anterior, o sea el martes. Es por ello que no se relevan datos los domingos ni los lunes.
- **Día de viaje:** comprendido desde las cuatro (4) de la mañana del día hábil anterior a la encuesta, hasta las cuatro (4) de la mañana del día siguiente.
- **Viaje:** se define como Viaje a cualquier movimiento o desplazamiento en un sentido entre un punto de origen y otro de destino a lo largo de un recorrido por un determinado motivo de viaje, dado generalmente por la actividad a realizar en el destino, por ejemplo ir al trabajo; en cualquier modo de transporte, por ejemplo en colectivo.
- **Medios de Transporte:** Si el viaje fue realizado a pie, se considera como medio "pie" si el mismo fue de 400 metros o más.

