Anexo 5

**Plan de Movilidad escolar**

**ENCUESTA PARA DIAGNÓSTICO DE LA MOVILIDAD ESCOLAR**

Fecha de diligenciamiento:

INFORMACIÓN GENERAL

Colegio:

Sede: Jornada:

Rol en la institución:

 Estudiante  Docente  Administrativo  Personal de apoyo Grado:

J  0° 

1°

2°

ión

3°

O

Aceleración Inclus Edad:



tro:

4° 5° 6° 7° 8° 9° 10° 11°

0 a 5 años 6 a 10 años 11 a 17 años 18 a 28 años 29 a 59 años Más de 60 años

Sexo:  Femenino  Masculino

INFORMACIÓN DE DESPLAZAMIENTO

Barrio o vereda donde vive:

Localidad o municipio:

¿Sus desplazamientos desde y hacia el colegio los realiza…? Solo Acompañado

De acuerdo con los desplazamientos que realizó el día de ayer, o el último día que vino al colegio, por favor responda las siguientes preguntas.

Marque solo una opción en cada caso.

¿Qué modo de transporte utilizó para llegar al colegio?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Caminando | Bicicleta -conductor | Carro | Taxi | Moto -pasajero |
| Automóvil | Bicicleta -pasajero | Bicitaxi | Mototaxi | Vehículo de tracción animal |
| Ruta escolar | Moto -conductor | Bus | Canoa | Otro. ¿Cuál? |

¿Qué modo de transporte utilizó para llegar a su lugar de destino al salir del colegio?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Caminando | Bicicleta -conductor | Carro | Taxi | Moto -pasajero |
| Automóvil | Bicicleta -pasajero | Bicitaxi | Mototaxi | Vehículo de tracción animal |
| Ruta escolar | Moto -conductor | Bus | canoa | Otro. ¿Cuál? |

¿Cuánto tiempo, aproximado, gasta realizando el desplazamiento de su casa al colegio?

 Menos de 15 minutos  Entre 15 y 30 minutos  Entre 30 y 45 minutos  Más de 45 minutos

INFORMACIÓN DE SINIESTRALIDAD

¿Alguna vez ha tenido algún accidente de tránsito camino al colegio?  Sí  No

PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD

¿Se siente seguro en sus desplazamientos camino al colegio? Sí No