





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

**PLANES INTEGRALES DE BIENESTAR ESTUDIANTIL**  
**LÍNEA: PLANES DE MOVILIDAD ESCOLAR**  
**FORMATO DE AFORO PARA DIAGNÓSTICO DE LA MOVILIDAD ESCOLAR**

INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha del aforo:	
Nombre de quien realiza el aforo:	
Colegio:	
Sede:	
Jornada:	
Hora de inicio:	Hora de finalización:

ROL	BICICLETA SIN CASCO	BICICLETA CON CASCO	MOTOCICLETA SIN CASCO	MOTOCICLETA CON CASCO
<b>PASAJERO</b>	.....	.....	.....	.....
<b>CONDUCTOR</b>	.....	.....	.....	.....

**Observaciones:**