

PLAN DE MEJORA DE LA MOVILIDAD Y ACCESIBILIDAD A POLÍGONOS INDUSTRIALES DE CORNELLÀ DE LLOBREGAT Y L'HOSPITALET DE LLOBREGAT

CUESTIONARIO 2. Trabajadores.

**Asunto: Encuesta de movilidad de trabajadores y visitantes de los polígonos industriales de Cornellà y l'Hospitalet de Llobregat:** . Con motivo de la elaboración del plan de mejora de la movilidad a los polígonos de Cornellà y de l'Hospitalet de Llobregat, estamos realizando un análisis de la movilidad de los trabajadores y visitantes de estas zonas ; queremos saber sus horarios, los medios de transporte que usan, vuestra opinión sobre los medios de transporte utilizados ... De esta forma las propuestas que realizaremos para mejorar la situación actual se adaptarán mejor a las necesidades reales de los trabajadores y trabajadoras.

Nos gustaría contar con vuestra colaboración en la realización de esta encuesta.

1. DATOS GENERALES

Edad:\_\_\_\_\_ Sexo:  Hombre  Mujer Nacionalidad:  Nacional  Extranjera. País \_\_\_\_\_  
 Lugar de residencia : Código Postal \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_  
 Empresa: \_\_\_\_\_ Categoría profesional: \_\_\_\_\_ ¿Tienes contrato fijo?  No  Si  
 Camé de coche:  Si  No Carné de moto:  Si  No ¿Tienes vehiculo propio?:  Si  No

2. HORARIO DE TRABAJO

Horario actual:  
 Entrada mañana: \_\_\_\_\_  
 Salida mañana: \_\_\_\_\_  
 Entrada tarde: \_\_\_\_\_  
 Salida tarde: \_\_\_\_\_

¿Cambias tu horario habitualmente (trabajas por turnos, días alternos)?  No  Si  
 ¿Dispones de flexibilidad horaria?  No  Si  
 ¿Cambias tu horario en verano?  No  Si

3. MEDIO DE TRANSPORTE PARA IR A TRABAJAR

Si usas mas de uno márcalos y dinos los días por semana que lo utilizas

Medio	Cada día	3-4 días	1-2 días
<input type="checkbox"/> A pie			
<input type="checkbox"/> Bicicleta			
<input type="checkbox"/> Ciclomotor			
<input type="checkbox"/> Motocicleta			
<input type="checkbox"/> Autobús			
<input type="checkbox"/> Autocar de empresa			
<input type="checkbox"/> Tren-RENFE			
<input type="checkbox"/> Tren-FGC			
<input type="checkbox"/> Coche solo			
<input type="checkbox"/> Coche acompañado			
<input type="checkbox"/> Coche como pasajero			
<input type="checkbox"/> Otros			

¿Porque usas este medio? (El que usas más veces a la semana)

- Precio
- Problemas de aparcamiento
- Horario de transporte público no adecuado
- No hay paradas de transporte público cerca de mi lugar de trabajo
- No hay paradas de transporte público cerca de mi casa
- No dispongo de vehiculo particular
- No tengo carné de conducir
- Es rápido
- Es cómodo
- Aprovecho los viajes para hacer otras cosas
- Lo necesito por trabajo
- Otros: \_\_\_\_\_

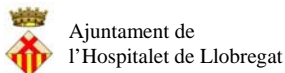
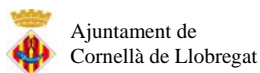
¿Si cambias de medio de transporte porqué lo haces?

- El tiempo (lluvia, frío...)
- Día de la semana
- Hago viajes de trabajo
- Otros

Distancia de casa al trabajo \_\_\_\_\_ kilómetros

Tiempo que tardas \_\_\_\_\_ minutos

¿Conoces las posibilidades que tienes para llegar al transporte en transporte público?  No  Si



PLAN DE MEJORA DE LA MOVILIDAD Y ACCESIBILIDAD A POLÍGONOS INDUSTRIALES DE CORNELLÀ DE LLOBREGAT Y L'HOSPITALET DE LLOBREGAT

CUESTIONARIO 2. Trabajadores.

Quando vas de casa al trabajo, o al revés, ¿haces actividades?  No  Si.

De Casa al Trabajo		Del Trabajo a casa		<b>¿Realizas desplazamiento por motivos de trabajo?</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si. <i>Dinos la frecuencia y el modo de transporte</i> <i>Frecuencia:</i> <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Muchas veces <input type="checkbox"/> Cada día <i>Medio:</i> <input type="checkbox"/> A pie <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Ciclomotor/Moto <input type="checkbox"/> Tren <input type="checkbox"/> Autobús <input type="checkbox"/> Solo en mi coche <input type="checkbox"/> Solo en coche de empresa <input type="checkbox"/> Compartiendo coche de empresa <input type="checkbox"/> Compartiendo mi coche <input type="checkbox"/> Otros: _____
Acompañar hijos		Recoger hijos		
Acompañar otros		Recoger otros		
Gimnasio		Gimnasio		
Compras		Compras		
Otros		Otros		

4. PARA USUARIOS DEL VEHÍCULO PRIVADO (resto pasad al apartado 5)

Tipo de vehículo:  Coche  Moto **Nº de ocupantes:** \_\_\_\_\_ **Combustible:**  Gasolina  Diésel

Cilindrada:  Menos 1.500 cc  1.500-2.000 cc  Más 2.000 cc

Tienes plaza de aparcamiento en casa:  Si, en mi edificio  Si, cerca de casa pago yo  No, aparco en la calle

En el trabajo, ¿Dónde aparcas?:  Aparcamiento empresa  Aparcamiento, pago yo  Calle  Otros

Dispones de vehiculo de empresa?:  Si, para uso propio  Si, lo comparto  No

¿Has tenido algún accidente al ir o volver del trabajo en el último año?  No  Si

¿Cogiste la baja por culpa del accidente?  No  Si. Cuantos días? \_\_\_\_\_

**Si no usas el transporte público. ¿Lo usarías?**  No  Si

Si, en caso que...

- Conociera la oferta existente
- Pudiera sentarme
- Paradas cerca de mi trabajo
- Paradas cerca de mi casa, no tener que caminar mas de \_\_\_\_\_ minutos.
- La empresa me ofreciera otras posibilidades en mis viajes de trabajo.
- Los tramos a pie fueran seguros, limpios, seguros.....

Tiempo de viaje no superior a \_\_\_\_\_ minutos que lo que tardo en coche.

La empresa me pagar una parte del billete

Horarios de entrada y salida coincidentes con el transporte público.

Servicio frecuente, no tener que esperar mas de \_\_\_\_\_ minutos

Pudiera hacer otras actividades por el trayecto

Otros \_\_\_\_\_

**Si no usas la bicicleta. ¿Estarías dispuesto a usarla?**  No  Si

Si, en caso que...

- Hubiera carril bici
- Aparcamiento de bicis seguro
- Me pudiera cambiar o ducharme
- La empresa me diera la bici

La empresa me ofreciera otras posibilidades en mis viajes de trabajo

Otros \_\_\_\_\_

**¿Si no compartes coche? ¿Estarías dispuesto a compartirlo?.**  No  Si

Si, en caso que...

- Mi empresa buscar con quien compartir coche
- Me dieran una compensación económica o facilidades para aparcar.
- La empresa me diera un horario fijo.
- La empresa me asegurara un transporte alternativo en caso de incidencia

La empresa me ofreciera otras posibilidades en mis viajes de trabajo

Otros \_\_\_\_\_

PLAN DE MEJORA DE LA MOVILIDAD Y ACCESIBILIDAD A POLÍGONOS INDUSTRIALES DE CORNELLÀ DE LLOBREGAT Y L'HOSPITALET DE LLOBREGAT

CUESTIONARIO 2. Trabajadores.

Si no usas el transporte colectivo de empresa, ¿estarías dispuesto a usarlo?  No  Si

- Si, en caso que...
- Hubiera paradas cerca de mi casa, no tuviera que caminar más de \_\_\_\_ minutos..
  - La empresa me ofreciera otras posibilidades en mis desplazamientos de trabajo.
  - Tiempo de viaje no superior a \_\_\_\_ minutos respecto al ir en coche.
  - La empresa me diera un medio de transporte en caso de alguna incidencia.
  - Pudiera aprovechar el viaje para hacer otras actividades.
  - Otros \_\_\_\_\_

5. PARA USUARIOS DEL TRANSPORTE PÚBLICO, DE EMPRESA, BICICLETA O A PIE.

Recomendaciones que harías para mejorar este medio.

**Usuarios de Transporte público**

- Ninguna, estoy satisfecho.
- Mas frecuencia de paso.
- Menos número de transbordos.
- Tiempo de viaje mas corto.
- Horarios adaptados a las entradas y salidas de mi horario de trabajo.
- Pudiera sentarme.
- Paradas mas cerca de mi trabajo.
- Paradas mas cerca de mi casa.
- Mejoras para personas de movilidad reducida.
- La empresa me pagara parte de los billetes.
- Las paradas así como los recorridos a pie fueran mas atractivos (mas limpios, mas seguros, mejor iluminados ...)
- Otros \_\_\_\_\_

**Ciclistas y peatones**

- Ninguna, estoy satisfecho
- Mejoras en los carriles bici y aceras.
- Rutas mas directas
- Mejora en los aparcamientos para bicicletas (más seguros, cubiertos ...)
- Pudiera cambiarme o ducharme.
- Otros \_\_\_\_\_

**Usuarios de Transporte de empresa**

- Ninguna, estoy satisfecho
- Recorridos mas flexibles para poder aprovechar el viaje para hacer otras actividades.
- Tiempos de viaje más cortos.
- Horarios adaptados a las entradas y salidas del trabajo.

- Paradas mas cerca de mi casa, que no tuviera que caminar más de \_\_\_\_ minutos.
- Que toda la plantilla pudiera beneficiarse del servicio.
- Mejoras para personas de movilidad reducida.
- Otros \_\_\_\_\_

Puedes añadir otras medidas u observaciones que creas oportunas para mejorar este plan y sus propuestas.

---

---

---

---

Muchas gracias por tu colaboración



Ajuntament de  
Cornellà de Llobregat



Ajuntament de  
l'Hospitalet de Llobregat

