

FORMULARIO DE VIAJE
MÓDULO D

1. FORMULARIO _____	2. No. de orden de la persona <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	3. Nombre de la persona _____ <small>(E: Diligenciar el consentimiento informado para los menores de edad que llenen el módulo de viajes.)</small>
---------------------	---	---

MÓDULO DE VIAJES - (E: Para las personas del hogar con 5 años o más que se desplazaron el día anterior)

4. Encuestador _____	5. Aprobación del supervisor _____	6. Fecha de realización	Día <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	Mes <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	Año 2019
----------------------	------------------------------------	-------------------------	---	---	-----------------

LEER ▶	<p>Ahora vamos a hablar de los desplazamientos que realizó el día de ayer, tenga en cuenta las actividades y desplazamientos desde las 4 a.m. de ayer a las 4 a.m. de hoy. <i>(E: Tenga en cuenta los desplazamientos con una duración mayor a 3 minutos y/o desplazamientos con motivo trabajo o estudio de cualquier duración.)</i></p>	7. ¿En qué lugar inició su día de AYER?	1. Hogar (E: Pase a P10) 2. Otro lugar, ¿Cuál? (E: Dirección o sitio de referencia) _____
---------------	---	---	---

8. Barrio/Vereda: _____	9. Municipio: _____	10. ¿A qué hora salió por primera vez AYER?	Hora	A.M.	P.M.	Minutos
			<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>

11. ¿Ayer condujo automóvil o motocicleta? 1. Sí (E: Pase a P13) 2. No (E: Pase a P12)	13. ¿Ayer condujo bicicleta? 1. Sí (E: Pase a P15) 2. No (E: Pase a P14)	15. ¿En alguno de sus desplazamientos de ayer hizo uso de algún subsidio del SITP? 1. Sí, por adulto mayor 2. Sí, por discapacidad 3. Sí, por nivel del SISBEN 4. No
12. ¿Por cuál motivo no condujo automóvil/motocicleta? 01. No tiene 02. No había disponible 03. Dificultad para estacionar 04. Congestión y tráfico 05. Me demoraba mucho más 06. Inseguridad vial 07. Inseguridad ciudadana 08. Comodidad 09. Costos	14. ¿Por cuál motivo no condujo bicicleta? 01. No tiene 02. No había una disponible 03. Dificultad para estacionar 04. No sabe montar 05. Me demoraba mucho más/ distancias muy largas 06. Inseguridad vial 07. Inseguridad ciudadana 08. Geografía inaccesible 09. Incomodidad por el sudor	10. Prefirió no usarlo 11. Por la calidad del aire 12. Por lluvia 13. Por otra condición climática 14. Estado de infraestructura vial 15. No conoce una ruta 16. Acompañante/carga 77. Otra, ¿Cuál? _____ 99. No sabe/No responde

16. ¿Cuáles fueron los propósitos de sus desplazamientos AYER?

D

VIAJE 01

17. ¿Qué fue a hacer? (E: Sólo una opción)

- | | | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------------------|------------------|
| 01. Trabajar | 05. Ver a alguien | 09. Comer/Tomar algo | 13. Buscar trabajo | 77. Otra, ¿Cuál? |
| 02. Asuntos de trabajo | 06. Volver a casa | 10. Compras | 14. Actividades con fines religiosos | _____ |
| 03. Estudiar | 07. Buscar/Dejar a alguien | 11. Trámites | 15. Cuidado de personas | |
| 04. Recibir atención en salud | 08. Buscar/Dejar algo | 12. Recreación y cultura | 16. Actividad física y deporte | |

ETAPA	18. ¿Cuáles medios de transporte utilizó para su desplazamiento? <i>(E: Pregunte por todos los medios de transporte utilizados durante el viaje, incluyendo trasbordos, ver tarjeta 6. Si el desplazamiento fue totalmente a pie, marque 40 y pase a P27. Si el medio de transporte no se encuentra en la Tarjeta 6, marque 99 y escriba cuál.)</i>	19. ¿Cuánto caminó para llegar al medio de transporte?		20. ¿En cuál estación abordó el vehículo? <i>(E: Ver tarjeta 6: sólo para medios de transporte 1, 2, 3, 24 y 25)</i>	21. ¿Cuánto tiempo en minutos esperó a que pasara/arrancara el vehículo <i>(E: Para vehículos del grupo A de la tarjeta 6.)</i>	22. ¿Cuánto pagó por su viaje? <i>(E: Si no pagó marque \$000.000 y pase a P25)</i>	23. ¿En qué modalidad lo pagó? 1. Por viaje 2. Semanal 3. Mensual	24. ¿Qué medio de pago utilizó? 1. Efectivo 2. Tarjeta/ Electrónico	25. ¿En dónde se bajó del vehículo? <i>(E: Diligencie barrio, dirección o sitio de referencia)</i>	GRUPO B					27. De 1 a 5, siendo 1 muy mala y 5 excelente. ¿Cómo califica usted su experiencia en este medio de transporte?	
		26. Sobre este vehículo dígame: <i>(E: Ver tarjeta 6: sólo para medios de transporte 30, 31, 32 y 34)</i>														
		¿Cuántas cuadras?	¿Cuántos minutos?							A. ¿Qué vehículo utilizó en el viaje? <i>(E: Escriba el número de orden del vehículo del hogar módulo C. Si el vehículo no está registrado en el módulo C, escriba 99.)</i>	B. ¿En dónde estacionó? <i>(E: Si la respuesta es 1. pase a P27)</i> 1. Garaje propio 2. Garaje arrendado 3. Parqueadero privado 4. Parqueadero público 5. Espacio público 6. Valet parking	C. ¿Cuánto pagó por el estacionamiento? <i>(E: Si no pagó marque \$000.000 y pase a P27)</i>	D. ¿En qué modalidad lo pagó? 1. Por viaje 2. Por día 3. Mensual 4. Trimestral 5. Semestral 6. Anual	E. ¿Qué medio de pago utilizó? 1. Efectivo 2. Tarjeta/ Electrónico		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. ¿Cuál fue el lugar de su destino? 1. Hogar 2. Otro lugar <i>(E: Pase a P30) (E: Diligencie barrio, dirección o sitio de referencia)</i>				29. Municipio: _____				30. ¿Cuánto caminó para llegar al destino? ¿Cuántas cuadras? <input type="text"/> ¿Cuántos minutos? <input type="text"/>				31. ¿A qué hora llegó a su destino? Hora <input type="text"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M. <input type="checkbox"/> Minutos <input type="text"/>							
32. ¿Qué días de la semana realiza este viaje? L M Mc J V S D Ocasional <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				33. ¿Utilizó alguna aplicación tecnológica antes del viaje para planear su viaje? <i>(E: Por ejemplo, Uber, Cabify, Beat, Picap, Google Maps, Waze, Moovit)</i> 1. Sí, ¿Cuál? _____ 2. No				34. ¿Utilizó alguna aplicación tecnológica durante el viaje para guiar su ruta? <i>(E: Por ejemplo, Waze, Moovit, Google Maps)</i> 1. Sí, ¿Cuál? _____ 2. No				35. ¿Hizo otro desplazamiento? 1. Sí <i>(E: Pase a P36,y diligencie el siguiente viaje)</i> 2. No <i>(E: Pase al módulo E)</i>				36. ¿A qué hora salió de__? Hora <input type="text"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M. <input type="checkbox"/> Minutos <input type="text"/>			

VIAJE 02

17. ¿Qué fue a hacer? (E: Sólo una opción)

- | | | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------------------|------------------|
| 01. Trabajar | 05. Ver a alguien | 09. Comer/Tomar algo | 13. Buscar trabajo | 77. Otra, ¿Cuál? |
| 02. Asuntos de trabajo | 06. Volver a casa | 10. Compras | 14. Actividades con fines religiosos | _____ |
| 03. Estudiar | 07. Buscar/Dejar a alguien | 11. Trámites | 15. Cuidado de personas | |
| 04. Recibir atención en salud | 08. Buscar/Dejar algo | 12. Recreación y cultura | 16. Actividad física y deporte | |

ETAPA	18. ¿Cuáles medios de transporte utilizó para su desplazamiento? <i>(E: Pregunte por todos los medios de transporte utilizados durante el viaje, incluyendo trasbordos, ver tarjeta 6. Si el desplazamiento fue totalmente a pie, marque 40 y pase a P27. Si el medio de transporte no se encuentra en la Tarjeta 6, marque 99 y escriba cuál.)</i>	19. ¿Cuánto caminó para llegar al medio de transporte?		20. ¿En cuál estación abordó el vehículo? <i>(E: Ver tarjeta 6: sólo para medios de transporte 1, 2, 3, 24 y 25)</i>	21. ¿Cuánto tiempo en minutos esperó a que pasara/arrancara el vehículo <i>(E: Para vehículos del grupo A de la tarjeta 6.)</i>	22. ¿Cuánto pagó por su viaje? <i>(E: Si no pagó marque \$000.000 y pase a P25)</i>	23. ¿En qué modalidad lo pagó? 1. Por viaje 2. Semanal 3. Mensual	24. ¿Qué medio de pago utilizó? 1. Efectivo 2. Tarjeta/ Electrónico	25. ¿En dónde se bajó del vehículo? <i>(E: Diligencie barrio, dirección o sitio de referencia)</i>	GRUPO B					27. De 1 a 5, siendo 1 muy mala y 5 excelente. ¿Cómo califica usted su experiencia en este medio de transporte?	
		¿Cuántas cuadras?	¿Cuántos minutos?							26. Sobre este vehículo dígame: <i>(E: Ver tarjeta 6: sólo para medios de transporte 30, 31, 32 y 34)</i>						
										A. ¿Qué vehículo utilizó en el viaje? <i>(E: Escriba el número de orden del vehículo del hogar módulo C. Si el vehículo no está registrado en el módulo C, escriba 99.)</i>	B. ¿En dónde estacionó? <i>(E: Si la respuesta es 1. pase a P27)</i> 1. Garaje propio 2. Garaje arrendado 3. Parqueadero privado 4. Parqueadero público 5. Espacio público 6. Valet parking	C. ¿Cuánto pagó por el estacionamiento? <i>(E: Si no pagó marque \$000.000 y pase a P27)</i>	D. ¿En qué modalidad lo pagó? 1. Por viaje 2. Por día 3. Mensual 4. Trimestral 5. Semestral 6. Anual	E. ¿Qué medio de pago utilizó? 1. Efectivo 2. Tarjeta/ Electrónico		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. ¿Cuál fue el lugar de su destino? 1. Hogar 2. Otro lugar <i>(E: Pase a P30) (E: Diligencie barrio, dirección o sitio de referencia)</i>				29. Municipio: _____				30. ¿Cuánto caminó para llegar al destino? ¿Cuántas cuadras? <input type="text"/> ¿Cuántos minutos? <input type="text"/>				31. ¿A qué hora llegó a su destino? Hora <input type="text"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M. <input type="checkbox"/> Minutos <input type="text"/>							
32. ¿Qué días de la semana realiza este viaje? L M Mc J V S D Ocasional <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				33. ¿Utilizó alguna aplicación tecnológica antes del viaje para planear su viaje? <i>(E: Por ejemplo, Uber, Cabify, Beat, Picap, Google Maps, Waze, Moovit)</i> 1. Sí, ¿Cuál? _____ 2. No				34. ¿Utilizó alguna aplicación tecnológica durante el viaje para guiar su ruta? <i>(E: Por ejemplo, Waze, Moovit, Google Maps)</i> 1. Sí, ¿Cuál? _____ 2. No				35. ¿Hizo otro desplazamiento? 1. Sí <i>(E: Pase a P36,y diligencie el siguiente viaje)</i> 2. No <i>(E: Pase al módulo E)</i>				36. ¿A qué hora salió de__? Hora <input type="text"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M. <input type="checkbox"/> Minutos <input type="text"/>			

VIAJE 03

17. ¿Qué fue a hacer? (E: Sólo una opción)

- | | | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------------------|------------------|
| 01. Trabajar | 05. Ver a alguien | 09. Comer/Tomar algo | 13. Buscar trabajo | 77. Otra, ¿Cuál? |
| 02. Asuntos de trabajo | 06. Volver a casa | 10. Compras | 14. Actividades con fines religiosos | _____ |
| 03. Estudiar | 07. Buscar/Dejar a alguien | 11. Trámites | 15. Cuidado de personas | |
| 04. Recibir atención en salud | 08. Buscar/Dejar algo | 12. Recreación y cultura | 16. Actividad física y deporte | |

ETAPA	18. ¿Cuáles medios de transporte utilizó para su desplazamiento? <i>(E: Pregunte por todos los medios de transporte utilizados durante el viaje, incluyendo trasbordos, ver tarjeta 6. Si el desplazamiento fue totalmente a pie, marque 40 y pase a P27. Si el medio de transporte no se encuentra en la Tarjeta 6, marque 99 y escriba cuál.)</i>	19. ¿Cuánto caminó para llegar al medio de transporte?		20. ¿En cuál estación abordó el vehículo? <i>(E: Ver tarjeta 6: sólo para medios de transporte 1, 2, 3, 24 y 25)</i>	21. ¿Cuánto tiempo en minutos esperó a que pasara/arrancara el vehículo <i>(E: Para vehículos del grupo A de la tarjeta 6.)</i>	22. ¿Cuánto pagó por su viaje? <i>(E: Si no pagó marque \$000.000 y pase a P25)</i>	23. ¿En qué modalidad lo pagó? 1. Por viaje 2. Semanal 3. Mensual	24. ¿Qué medio de pago utilizó? 1. Efectivo 2. Tarjeta/ Electrónico	25. ¿En dónde se bajó del vehículo? <i>(E: Diligencie barrio, dirección o sitio de referencia)</i>	GRUPO B					27. De 1 a 5, siendo 1 muy mala y 5 excelente. ¿Cómo califica usted su experiencia en este medio de transporte?	
		¿Cuántas cuadras?	¿Cuántos minutos?							26. Sobre este vehículo dígame: <i>(E: Ver tarjeta 6: sólo para medios de transporte 30, 31, 32 y 34)</i>						
										A. ¿Qué vehículo utilizó en el viaje? <i>(E: Escriba el número de orden del vehículo del hogar módulo C. Si el vehículo no está registrado en el módulo C, escriba 99.)</i>	B. ¿En dónde estacionó? <i>(E: Si la respuesta es 1. pase a P27)</i> 1. Garaje propio 2. Garaje arrendado 3. Parqueadero privado 4. Parqueadero público 5. Espacio público 6. Valet parking	C. ¿Cuánto pagó por el estacionamiento? <i>(E: Si no pagó marque \$000.000 y pase a P27)</i>	D. ¿En qué modalidad lo pagó? 1. Por viaje 2. Por día 3. Mensual 4. Trimestral 5. Semestral 6. Anual	E. ¿Qué medio de pago utilizó? 1. Efectivo 2. Tarjeta/ Electrónico		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. ¿Cuál fue el lugar de su destino? 1. Hogar 2. Otro lugar <i>(E: Pase a P30)</i> <i>(E: Diligencie barrio, dirección o sitio de referencia)</i>				29. Municipio: _____				30. ¿Cuánto caminó para llegar al destino? ¿Cuántas cuadras? ¿Cuántos minutos? <input type="text"/> <input type="text"/>				31. ¿A qué hora llegó a su destino? Hora A.M. P.M. Minutos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
32. ¿Qué días de la semana realiza este viaje? L M Mc J V S D Ocasional <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				33. ¿Utilizó alguna aplicación tecnológica antes del viaje para planear su viaje? <i>(E: Por ejemplo, Uber, Cabify, Beat, Picap, Google Maps, Waze, Moovit)</i>				34. ¿Utilizó alguna aplicación tecnológica durante el viaje para guiar su ruta? <i>(E: Por ejemplo, Waze, Moovit, Google Maps)</i>				35. ¿Hizo otro desplazamiento? 1. Sí <i>(E: Pase a P36,y diligencie el siguiente viaje)</i> 2. No <i>(E: Pase al módulo E)</i>				36. ¿A qué hora salió de__? Hora A.M. P.M. Minutos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
1. Sí, ¿Cuál? _____ 2. No				1. Sí, ¿Cuál? _____ 2. No				1. Sí <i>(E: Pase a P36,y diligencie el siguiente viaje)</i> 2. No <i>(E: Pase al módulo E)</i>				Hora A.M. P.M. Minutos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							

VIAJE 04

17. ¿Qué fue a hacer? (E: Sólo una opción)

- | | | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------------------|------------------|
| 01. Trabajar | 05. Ver a alguien | 09. Comer/Tomar algo | 13. Buscar trabajo | 77. Otra, ¿Cuál? |
| 02. Asuntos de trabajo | 06. Volver a casa | 10. Compras | 14. Actividades con fines religiosos | _____ |
| 03. Estudiar | 07. Buscar/Dejar a alguien | 11. Trámites | 15. Cuidado de personas | |
| 04. Recibir atención en salud | 08. Buscar/Dejar algo | 12. Recreación y cultura | 16. Actividad física y deporte | |

ETAPA	18. ¿Cuáles medios de transporte utilizó para su desplazamiento? <i>(E: Pregunte por todos los medios de transporte utilizados durante el viaje, incluyendo trasbordos, ver tarjeta 6. Si el desplazamiento fue totalmente a pie, marque 40 y pase a P27. Si el medio de transporte no se encuentra en la Tarjeta 6, marque 99 y escriba cuál.)</i>	19. ¿Cuánto caminó para llegar al medio de transporte?		20. ¿En cuál estación abordó el vehículo? <i>(E: Ver tarjeta 6: sólo para medios de transporte 1, 2, 3, 24 y 25)</i>	21. ¿Cuánto tiempo en minutos esperó a que pasara/arrancara el vehículo <i>(E: Para vehículos del grupo A de la tarjeta 6.)</i>	22. ¿Cuánto pagó por su viaje? <i>(E: Si no pagó marque \$000.000 y pase a P25)</i>	23. ¿En qué modalidad lo pagó? 1. Por viaje 2. Semanal 3. Mensual	24. ¿Qué medio de pago utilizó? 1. Efectivo 2. Tarjeta/ Electrónico	25. ¿En dónde se bajó del vehículo? <i>(E: Diligencie barrio, dirección o sitio de referencia)</i>	GRUPO B					27. De 1 a 5, siendo 1 muy mala y 5 excelente. ¿Cómo califica usted su experiencia en este medio de transporte?	
		¿Cuántas cuadras?	¿Cuántos minutos?							26. Sobre este vehículo dígame: <i>(E: Ver tarjeta 6: sólo para medios de transporte 30, 31, 32 y 34)</i>						
										A. ¿Qué vehículo utilizó en el viaje? <i>(E: Escriba el número de orden del vehículo del hogar módulo C. Si el vehículo no está registrado en el módulo C, escriba 99.)</i>	B. ¿En dónde estacionó? <i>(E: Si la respuesta es 1. pase a P27)</i> 1. Garaje propio 2. Garaje arrendado 3. Parqueadero privado 4. Parqueadero público 5. Espacio público 6. Valet parking	C. ¿Cuánto pagó por el estacionamiento? <i>(E: Si no pagó marque \$000.000 y pase a P27)</i>	D. ¿En qué modalidad lo pagó? 1. Por viaje 2. Por día 3. Mensual 4. Trimestral 5. Semestral 6. Anual	E. ¿Qué medio de pago utilizó? 1. Efectivo 2. Tarjeta/ Electrónico		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. ¿Cuál fue el lugar de su destino? 1. Hogar 2. Otro lugar <i>(E: Pase a P30) (E: Diligencie barrio, dirección o sitio de referencia)</i>				29. Municipio: _____				30. ¿Cuánto caminó para llegar al destino? ¿Cuántas cuadras? <input type="text"/> ¿Cuántos minutos? <input type="text"/>				31. ¿A qué hora llegó a su destino? Hora <input type="text"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M. <input type="checkbox"/> Minutos <input type="text"/>							
32. ¿Qué días de la semana realiza este viaje? L M Mc J V S D Ocasional <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				33. ¿Utilizó alguna aplicación tecnológica antes del viaje para planear su viaje? <i>(E: Por ejemplo, Uber, Cabify, Beat, Picap, Google Maps, Waze, Moovit)</i> 1. Sí, ¿Cuál? _____ 2. No				34. ¿Utilizó alguna aplicación tecnológica durante el viaje para guiar su ruta? <i>(E: Por ejemplo, Waze, Moovit, Google Maps)</i> 1. Sí, ¿Cuál? _____ 2. No				35. ¿Hizo otro desplazamiento? 1. Sí <i>(E: Pase a P36,y diligencie el siguiente viaje)</i> 2. No <i>(E: Pase al módulo E)</i>				36. ¿A qué hora salió de__? Hora <input type="text"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M. <input type="checkbox"/> Minutos <input type="text"/>			

VIAJE 05

17. ¿Qué fue a hacer? (E: Sólo una opción)

- | | | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------------------|------------------|
| 01. Trabajar | 05. Ver a alguien | 09. Comer/Tomar algo | 13. Buscar trabajo | 77. Otra, ¿Cuál? |
| 02. Asuntos de trabajo | 06. Volver a casa | 10. Compras | 14. Actividades con fines religiosos | _____ |
| 03. Estudiar | 07. Buscar/Dejar a alguien | 11. Trámites | 15. Cuidado de personas | |
| 04. Recibir atención en salud | 08. Buscar/Dejar algo | 12. Recreación y cultura | 16. Actividad física y deporte | |

ETAPA	18. ¿Cuáles medios de transporte utilizó para su desplazamiento? <i>(E: Pregunte por todos los medios de transporte utilizados durante el viaje, incluyendo trasbordos, ver tarjeta 6. Si el desplazamiento fue totalmente a pie, marque 40 y pase a P27. Si el medio de transporte no se encuentra en la Tarjeta 6, marque 99 y escriba cuál.)</i>	19. ¿Cuánto caminó para llegar al medio de transporte?		20. ¿En cuál estación abordó el vehículo? <i>(E: Ver tarjeta 6: sólo para medios de transporte 1, 2, 3, 24 y 25)</i>	21. ¿Cuánto tiempo en minutos esperó a que pasara/arrancara el vehículo <i>(E: Para vehículos del grupo A de la tarjeta 6.)</i>	22. ¿Cuánto pagó por su viaje? <i>(E: Si no pagó marque \$000.000 y pase a P25)</i>	23. ¿En qué modalidad lo pagó? 1. Por viaje 2. Semanal 3. Mensual	24. ¿Qué medio de pago utilizó? 1. Efectivo 2. Tarjeta/ Electrónico	25. ¿En dónde se bajó del vehículo? <i>(E: Diligencie barrio, dirección o sitio de referencia)</i>	GRUPO B					27. De 1 a 5, siendo 1 muy mala y 5 excelente. ¿Cómo califica usted su experiencia en este medio de transporte?	
		26. Sobre este vehículo dígame: <i>(E: Ver tarjeta 6: sólo para medios de transporte 30, 31, 32 y 34)</i>														
		¿Cuántas cuadras?	¿Cuántos minutos?							A. ¿Qué vehículo utilizó en el viaje? <i>(E: Escriba el número de orden del vehículo del hogar módulo C. Si el vehículo no está registrado en el módulo C, escriba 99.)</i>	B. ¿En dónde estacionó? <i>(E: Si la respuesta es 1. pase a P27)</i> 1. Garaje propio 2. Garaje arrendado 3. Parqueadero privado 4. Parqueadero público 5. Espacio público 6. Valet parking	C. ¿Cuánto pagó por el estacionamiento? <i>(E: Si no pagó marque \$000.000 y pase a P27)</i>	D. ¿En qué modalidad lo pagó? 1. Por viaje 2. Por día 3. Mensual 4. Trimestral 5. Semestral 6. Anual	E. ¿Qué medio de pago utilizó? 1. Efectivo 2. Tarjeta/ Electrónico		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. ¿Cuál fue el lugar de su destino? 1. Hogar 2. Otro lugar <i>(E: Pase a P30) (E: Diligencie barrio, dirección o sitio de referencia)</i>				29. Municipio: _____				30. ¿Cuánto caminó para llegar al destino? ¿Cuántas cuadras? <input type="text"/> ¿Cuántos minutos? <input type="text"/>				31. ¿A qué hora llegó a su destino? Hora <input type="text"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M. <input type="checkbox"/> Minutos <input type="text"/>							
32. ¿Qué días de la semana realiza este viaje? L M Mc J V S D Ocasional <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				33. ¿Utilizó alguna aplicación tecnológica antes del viaje para planear su viaje? <i>(E: Por ejemplo, Uber, Cabify, Beat, Picap, Google Maps, Waze, Moovit)</i>				34. ¿Utilizó alguna aplicación tecnológica durante el viaje para guiar su ruta? <i>(E: Por ejemplo, Waze, Moovit, Google Maps)</i>				35. ¿Hizo otro desplazamiento? 1. Sí <i>(E: Pase a P36,y diligencie el siguiente viaje)</i> 2. No <i>(E: Pase al módulo E)</i>				36. ¿A qué hora salió de__? Hora <input type="text"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M. <input type="checkbox"/> Minutos <input type="text"/>			
1. Sí, ¿Cuál? _____ 2. No				1. Sí, ¿Cuál? _____ 2. No				1. Sí <i>(E: Pase a P36,y diligencie el siguiente viaje)</i> 2. No <i>(E: Pase al módulo E)</i>				Hora <input type="text"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M. <input type="checkbox"/> Minutos <input type="text"/>							