



## Questionário Mobilidade Urbana - Viana/ES

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1 – Rua e Bairro onde mora: \_\_\_\_\_

2 – Nome do entrevistado e posição na família: \_\_\_\_\_

3 – Composição familiar:

Nº	NOME DA PESSOA	IDADE	PORTADOR DE NECESSIDADE ESPECIAL?	LOCAL DE TRABALHO OU ESCOLA	PRINCIPAL MEIO DE TRANSPORTE	TEMPO GASTO ATÉ O TRABALHO OU ESCOLA	
						IDA*	VOLTA*
1							
2							
3							
4							
5							
6							

IDA\* = Primeiro deslocamento do dia. VOLTA\* = Último deslocamento do dia.

4 – Assinale com um X a Renda da família:

RENDA FAMILIAR	
<input type="checkbox"/>	SEM RENDA
<input type="checkbox"/>	ATÉ 1 SALÁRIO MÍNIMO
<input type="checkbox"/>	DE 1 A 2 SALÁRIOS MÍNIMOS
<input type="checkbox"/>	DE 2 A 3 SALÁRIOS MÍNIMOS
<input type="checkbox"/>	DE 3 A 5 SALÁRIOS MÍNIMOS
<input type="checkbox"/>	ACIMA DE 5 SALÁRIOS MÍNIMOS

5 – Transporte: Assinale com um X o tipo de condução e, em seguida, assinale a origem (DE) e o destino (PARA):

TIPO DE CONDUÇÃO		DE:	ORIGEM	PARA:	DESTINO
1	TRANSPORTE PÚBLICO	1	TRABALHO INDÚSTRIA	1	TRABALHO INDÚSTRIA
2	TRANSPORTE ESCOLAR	2	TRABALHO COMÉRCIO	2	TRABALHO COMÉRCIO
3	ÔNIBUS RODOVIÁRIO	3	TRABALHO SERVIÇO	3	TRABALHO SERVIÇO
4	MICRO ÔNIBUS	4	ESCOLA EDUCAÇÃO	4	ESCOLA EDUCAÇÃO
5	CAMINHÃO	5	COMPRAS	5	COMPRAS
6	VAN	6	MÉDICO DENTISTA SAÚDE	6	MÉDICO DENTISTA SAÚDE
7	AUTOMÓVEL	7	RECREAÇÃO VISITAS LAZER	7	RECREAÇÃO VISITAS LAZER
8	TÁXI	8	RESIDÊNCIA	8	RESIDÊNCIA
9	MOTO	9	PROCURAR EMPREGO	9	PROCURAR EMPREGO
10	BICICLETA	10	ASSUNTOS PESSOAIS	10	ASSUNTOS PESSOAIS
11	PEDESTRE	11	OUTROS	11	OUTROS



**6 -** Se possui veículo (automóvel ou moto), com qual frequência que utiliza?

- 5 dias da semana ou mais
- De 3 a 5 dias por semana
- De 1 a 3 dias por semana
- Outros

**7 -** Utilizando veículo (automóvel ou moto), qual a principal dificuldade encontrada no dia-a-dia?

- Excesso de veículos nas vias
- Difícil local para estacionar
- Falta de rotas alternativas
- Lentidão nas principais avenidas
- Outros

**8 -** Caso utilize ônibus qual a principal dificuldade encontrada?

- Más condições físicas dos pontos de ônibus
- Má qualidade dos ônibus
- Valor da passagem
- Viagem demorada
- Falta de Horário

**9 -** Se não utiliza ônibus, o que impede de usar?

- Má qualidade dos ônibus
- Falta de Horário
- Custo das Passagens
- Outros

**10 -** Com que frequência utiliza bicicleta?

- Menos de 03 vezes por semana
- Mais de 03 vezes por semana
- Nenhuma

**11 -** Caso não utilize a bicicleta, qual seria o motivo?

- Más condições da via
- Distância de deslocamento
- Falta de ciclovias, ciclofaixas, etc.
- Falta de segurança aos ciclistas
- Topografia
- Outros

**12 -** A rua onde reside está pavimentada?

- Sim
- Não

**13 -** Como estão as condições de pavimentação na rua onde mora?

- Insatisfatória
- Satisfatória

**14 -** A rua onde reside possui adaptação para pessoas com deficiência física? (ex. rampa)

- Sim
- Não

**15 -** Como pedestre, qual a principal dificuldade encontrada no passeio público (calçadas)?

- Má conservação (buracos, desníveis, etc.)
- Entulho acumulado
- Má sinalização dos pedestres
- Semáforos lentos
- Ausência de faixas para pedestres
- Ausência de semáforos para pedestres

**16 -** Sugestão de melhorias na mobilidade do município em escala de prioridade (1) - pouco prioritário e (6) - muito prioritário.

- Má qualidade e/ou inexistência de calçadas acessíveis/seguras
- Excesso de veículos / trânsito
- Sinalização de vias insuficiente
- Descumprimento das leis de trânsito
- Comportamento das pessoas no trânsito
- Horário concentrado de utilização das vias