

800. SEGURIDAD VIAL
(Para personas de 14 y más años de edad)

PERSONA N°:

NOMBRE: _____

INFORMANTE N°:

803A. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A....., ¿USTED SE HA ENTERADO DE ALGUNA CAMPAÑA SOBRE SEGURIDAD VIAL?

Sí.....1 No.....2

Sí.....1

No.....2

USO EXCLUSIVO DEL ENCUESTADOR/A

Completa 1	Incompleta..... 2	Rechazo..... 3	Ausente 4
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> MOTIVO Viaje por estudio 1 Viaje por trabajo 2 Viaje por salud 3 Cansancio o aburrimiento..... 4 Otro 8 (Especifique) </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Nº de días de ausencia <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> MOTIVO No dispone de tiempo..... 5 No le importa dar información 6 Familiares lo niegan..... 7 Otro 8 (Especifique) </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> MOTIVO Viaje por estudio..... 1 Viaje por trabajo 2 Viaje por salud 3 Otro 8 (Especifique) </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Nº de días de ausencia <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> </div>

MODALIDAD DE ENTREVISTA	

Telefónica1	Telefónica 1		
Presencial2	Presencial..... 2		

RECUPERACIÓN DE INFORMACIÓN

[illegible]

OBSERVACIONES:

[illegible]