

QUESTIONÁRIO 2

PESQUISA DE PERCEPÇÃO DA MOBILIDADE

Objetivo: avaliar a percepção da população sobre as condições de mobilidade urbana do município.

1 IDENTIFICAÇÃO

1.1. Bairro onde reside: _____ 1.2. Idade: _____

1.3. Sexo/Gênero: () Feminino () Masculino () Outro () Prefere não informar

1.4. Ocupação principal: _____

2 CALÇADAS E ACESSIBILIDADE

2.1. Como avalia as condições das calçadas? () Excelente () Boa () Regular () Ruim () Péssima

2.2. Existem rampas e acessibilidade adequadas? () Sim () Parcialmente () Não

2.3. É seguro caminhar na cidade? () Sim () Parcialmente () Não

3 TRANSPORTE COLETIVO

3.1. Como avalia o transporte coletivo? () Excelente () Bom () Regular () Ruim () Péssimo

3.2. O transporte coletivo atende adequadamente os bairros? () Sim () Parcialmente () Não

4 CICLOVIAS/CICLO FAIXAS E MOBILIDADE ATIVA

4.1. Existem ciclovias suficientes? () Sim () Não

4.2. Você utiliza bicicleta como meio de transporte? () Sim () Não

4.3. Qual a frequência do uso da Bicicleta? () Diária () Semanal () Quinzenal () Mensal () Esporádica

5 TRÂNSITO E SEGURANÇA

5.1. Como avalia a segurança no trânsito? () Excelente () Boa () Regular () Ruim () Péssima

5.2. Quais os principais problemas do trânsito?

() Congestionamentos () Excesso de velocidade

() Falta de sinalização () Acidentes () Outros

6 ESTACIONAMENTOS

6.1. Existe dificuldade para estacionar na cidade? () Sim () Não

6.2. Em quais regiões há maior dificuldade? _____

6.3. Qual a principal prioridade para melhoria da mobilidade urbana?
