

Encuesta de viajes en el hogar



https://etcinstitute.com/2020_hh_travel_ktws



844-755-8511

Instrucciones

Use la página 2 para escribir información clave sobre los viajes realizados en el día de viaje asignado . Una vez que se haya completado el día de viaje, hará referencia a la información que escribió para completar el diario.

Puede completar el diario de viaje a través del sitio web o por teléfono arriba mencionados. También puede bajar la aplicación Household Travel Survey.

Cosas que recordar:

1. Todos los miembros del hogar deben participar en el registro de viajes el mismo día y completar el proceso de revisión.
2. Si participa en la aplicación, asegúrese de bajar la aplicación la noche anterior a su día de viaje y no la desinstale hasta que haya recibido confirmación de un miembro de nuestro equipo.
3. Haga copias de esta página si es necesario para cada miembro del hogar.

Número de identificación del hogar _____

Día de viaje _____

Notas

Encuesta de viajes en el hogar



1-844-755-8511

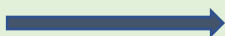
Nombre: _____

Día de viaje: _____

¿Estuvo en casa a las 3:00 AM?

Sí

No



¿Dónde estuvo a las 3:00 AM?

¿A qué hora SALIÓ para ir al siguiente lugar?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

¿A dónde fue DESPUÉS?

 2

¿A qué hora LLEGÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

¿A qué hora SALIÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

Tipo de lugar

Actividad

¿A dónde fue DESPUÉS?

 3

¿A qué hora LLEGÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

¿A qué hora SALIÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

Tipo de lugar

Actividad

¿A dónde fue DESPUÉS?

 4

¿A qué hora LLEGÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

¿A qué hora SALIÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

Tipo de lugar

Actividad

¿A dónde fue DESPUÉS?

 5

¿A qué hora LLEGÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

¿A qué hora SALIÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

Tipo de lugar

Actividad

¿A dónde fue DESPUÉS?

 6

¿A qué hora LLEGÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

¿A qué hora SALIÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

Tipo de lugar

Actividad

¿A dónde fue DESPUÉS?

 7

¿A qué hora LLEGÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

¿A qué hora SALIÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

Tipo de lugar

Actividad

¿A dónde fue DESPUÉS?

 8

¿A qué hora LLEGÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

¿A qué hora SALIÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

Tipo de lugar

Actividad

¿A dónde fue DESPUÉS?

 9

¿A qué hora LLEGÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

¿A qué hora SALIÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

Tipo de lugar

Actividad

¿A dónde fue DESPUÉS?

 10

¿A qué hora LLEGÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

¿A qué hora SALIÓ?

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> AM
H H		M M	<input type="checkbox"/> PM

Tipo de lugar

Actividad