*(Señale con una X la opción que considere adecuada)*

|  |
| --- |
| **Proceso de Participación Ciudadana en torno al sistema de transporte interurbano de viajeros por carretera entre Pamplona y Tafalla, Zona Tafalla** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **No** | **A veces** | **Habitual** |
| ¿Es usted usuario(a) del transporte público interurbano entre Pamplona y Tafalla o de Zona Tafalla?  |  |  |  |

**¿Qué Servicio?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**¿Le parece que el servicio actual de transporte interurbano es adecuado a la demanda de la población de su localidad?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Insuficiente**  | **Adecuado** |
| Centros de estudio |  |  |
| Centros de trabajo |  |  |
| Sanitario, hospitales, centros de salud. |  |  |
| Otro servicios públicos: oficinas municipales, instalaciones deportivas, oficinas de empleo, Casas de Cultura … |  |  |
| Ocio, compras y otros. |  |  |
| **…………..** |  |  |

**Comentarios, observaciones**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Valore del 1 (muy malo) a 5 (muy bueno) los siguientes aspectos del servicio de transporte público**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Horarios  |  |  |  |  |  |
| Frecuencia. |  |  |  |  |  |
| Ubicación de las paradas |  |  |  |  |  |
| Acceso de personas con movilidad reducida |  |  |  |  |  |
| Puntualidad. |  |  |  |  |  |
| Precio del servicio |  |  |  |  |  |
| Comodidad de los vehículos |  |  |  |  |  |
| Duración del trayecto |  |  |  |  |  |
| Estado de las marquesinas |  |  |  |  |  |
| Atención a los viajeros |  |  |  |  |  |
| Información del servicio |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Mal**  | **Indiferente** | **Bien** |
| ¿Qué le parece la posibilidad de que cualquier usuario utilice el transporte escolar como transporte público  |  |  |  |

**OBSERVACIONES y SUGERENCIAS**

**................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

***Entregue esta encuesta en su ayuntamiento o envíela por correo electónico a*** ***pitnavarra.tafalla@gmail.com***

***Muchas gracias por su participación. Eskerrik asko zuen partaidetzagatik.***