

Contrato IDU No. 1630 de 2020  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA

ENCUESTA No. 701

26 May 2021

OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>
---------------------	-----------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	------------	--------------------------

1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE:	Johan Audor	B. EDAD:	36
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller
G. TELÉFONO:	310 331 1837	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO:	chansito22@hotmail.com	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanentemente <input type="checkbox"/>

Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes	
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?	1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?

Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes	
1.4 Dirección de la vivienda:	Carretera 13 Bis # 42C-32 Sur

1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 d. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	2 NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar
2	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?
4	6	Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 1 Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 1 Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input checked="" type="checkbox"/> 2 Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 1 Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 1 Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 1

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?
Si <input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> 2	a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																							
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th colspan="2">Estación de retorno (Altamira)</th> <th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 5</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> </tr> </tbody> </table>						Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N				
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																					
Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1																																				
Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2																																				
Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3																																				
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																				
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																							
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál? <input type="checkbox"/> 1 ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 2																																			
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Desmejorarán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </tbody> </table>						a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. De acuerdo	<input type="checkbox"/> 2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual																																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																								
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/> 2																																								
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3																																								
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4																																								
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5																																								

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 1	
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles? <input type="checkbox"/> 1		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>	SI	1	No	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																										
No	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro																																											
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p style="font-size: 1.2em;">Es necesaria.</p>																																											
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">¿Cuál?</td> </tr> </table>	SI	¿Cuál?	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table>	NO	X																																						
SI	¿Cuál?																																										
NO	X																																										
<p>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	5																																										
f. Otro	6																																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																										
d. No podría participar	4																																										
e. Otro	5																																										
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>	SI	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																								
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	X																																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																										
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																										
SI	1	Pase a pregunta No. 4.6																																									
NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																																									
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																													
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																						
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																						
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Hospital</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Colegio</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>			Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																										
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																				
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

**5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)**

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial		X		
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

**5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)**

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

**6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3

**6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

**6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI	1	Pase a pregunta No. 6.4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5

**6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

**6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?**

NR.


**6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?**

NR.

**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No. <u>202</u>	
26 Mayo 2021					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE <input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>Olimpo Bustado</u>		B. EDAD: <u>73</u>		C. SEXO: <u>M</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>4ta</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Primaria</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>3124464671</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
H. CORREO ELECTRÓNICO		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input checked="" type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>			
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Carrera 13 este #47c-365</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		2 NR	
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:					
a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4					
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar			
1 <input type="checkbox"/>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 3 a 4 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 3 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?			
3		4			
1.13 ¿Composición familiar?					
Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>					
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 f. ¿Cuál?			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial.		Menos de 1 año.	
		Servicios.		Entre 1 y 2 años.	
		Industrial.		Entre 3 a 5 años.	
				Entre 6 a 10 años.	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?		Más de 10 años.	
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1	
		Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2	
		Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores	
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1			
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2			
				c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2			
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3			
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4			
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿cuál?						j. Otro, ¿cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>			SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																	
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																	
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																																	
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																	
e. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																																	
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																																	
	SI	NO																																																	
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																	
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																																	
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																	
	SI	NO																																																	
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
d. Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>		a- Medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>		a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																	
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																	
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																																	
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																	
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																																	
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																																	
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																	
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																																	
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																																	
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																																	
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p><i>Es necesario al transporte</i></p>																																																			
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																			
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>NO</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>¿Cuál?</p>																																													
SI	<input type="checkbox"/>																																																		
NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																		
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																																	
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																																	
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																																	
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																																	
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																																	
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																																	
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																																	
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																	
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																																	
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4																																																	
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																																	
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	NO	<input type="checkbox"/>	2																														
	SI	NO																																																	
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																	
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																	
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																	
NO	<input type="checkbox"/>	2																																																	
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1																																																	
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2																																																	
c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3																																																	
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																	
e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																																	
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																																	
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td>7</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7																											
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1																																																	
Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																	
Hospital	<input type="checkbox"/>	3																																																	
Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																																	
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																																	
Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6																																																	
Otros	<input type="checkbox"/>	7																																																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial		<input checked="" type="checkbox"/>		
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro	<input checked="" type="checkbox"/>			

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR.


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR.

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR.



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																													
26 Mayo 2021		ENCUESTA No <u>203</u>																																											
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																													
TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2 TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																																													
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																													
A. NOMBRE: <u>Juan Quintana</u>		B. EDAD: <u>50</u>																																											
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>4ta</u>		C. SEXO: <u>M</u>																																											
E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Bachiller</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																																											
G. TELÉFONO: <u>318 3249076</u>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																																				
1	2	3																																											
4	5	6																																											
H. CORREO ELECTRÓNICO:		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																		
Hogar	Empleado	Pensionado																																											
Estudiante	Independiente	Desempleado																																											
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																												
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																													
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector? <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Esporádicamente</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td>4</td></tr> </table>		a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector? <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Trabaja</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> ¿Cuál?		a. Trabaja	1	b. Estudia	2	c. Recreación/ deporte	3	d. Diligencias (médico, banco, visita)	4	e. Atraviesa para ir a su destino	5	f. Otro	6																						
a. Mucha frecuencia	1																																												
b. Poca frecuencia	2																																												
c. Esporádicamente	3																																												
d. Casi nunca	4																																												
a. Trabaja	1																																												
b. Estudia	2																																												
c. Recreación/ deporte	3																																												
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																												
e. Atraviesa para ir a su destino	5																																												
f. Otro	6																																												
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>				Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																																
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																																				
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																													
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Carrera 13 Este #42c-26 sur</u>																																													
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?																																											
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Casa</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Apartamento</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Cuarto en inquilinato</td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Otro:</td><td>4</td></tr> </table> ¿Cuál?		a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Menos de 1 año</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Entre 1 y 2 años</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Entre 3 a 5 años</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Entre 6 a 10 años</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Más de 10 años</td><td>5</td></tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5																								
a. Casa	1																																												
b. Apartamento	2																																												
c. Cuarto en inquilinato	3																																												
e. Otro:	4																																												
a. Menos de 1 año	1																																												
b. Entre 1 y 2 años	2																																												
c. Entre 3 a 5 años	3																																												
d. Entre 6 a 10 años	4																																												
e. Más de 10 años	5																																												
1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>2x</td><td>NR</td></tr> </table>		2x	NR	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Propia</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. NS/NR</td><td>4</td></tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4																																
2x	NR																																												
a. Propia	1																																												
b. En arriendo	2																																												
c. Familiar	3																																												
d. NS/NR	4																																												
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>2</td></tr> </table>		2	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																													
2																																													
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																										
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																										
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																										
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>2</td></tr> </table>		2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>5</td></tr> </table>		5																																								
2																																													
5																																													
1.13 ¿Composición familiar?		1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer	1	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	1	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad? <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																										
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																										
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer	1																																									
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer																																										
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	1	Mujer	1																																									
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	1																																									
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																										
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																										
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																											



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input checked="" type="checkbox"/> N		<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input checked="" type="checkbox"/> N		<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento			<input checked="" type="checkbox"/>				
Condición ambiental del sector			<input checked="" type="checkbox"/>				
Desarrollo urbano			<input checked="" type="checkbox"/>				
Seguridad vial			<input checked="" type="checkbox"/>				
Accesibilidad a equipamientos urbanos			<input checked="" type="checkbox"/>				

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**


3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**


Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte Informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte Informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector		X	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector		X	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad		X	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad		X	f. Mejoraría la seguridad en la zona		X	g. Favorecería al medio ambiente		X	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector		X	i. Contribuiría a la apropiación del territorio		X
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
f. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector		X																																													
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector		X																																													
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X																																													
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad		X																																													
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad		X																																													
f. Mejoraría la seguridad en la zona		X																																													
g. Favorecería al medio ambiente		X																																													
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector		X																																													
i. Contribuiría a la apropiación del territorio		X																																													
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cual?</p>				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																														
NO	2																																														
	SI	NO																																													
a. Conveniente	X																																														
b. Necesario	X																																														
c. Útil	X																																														
d. otro																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? <u>Ninguna</u></p>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	4																																														
e. Otros	5																																														
a. Muy a menudo	1																																														
b. A menudo	2																																														
c. Ocasionalmente	3																																														
d. Casi nunca	4																																														
e. Nunca	5																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
<p><u>NO CREO QUE SEA NECESARIO</u></p>																																															
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6																										
SI	1																																														
NO	2																																														
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	5																																														
f. Otro	6																																														
<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> </table>			a. Punto IDU Virtual	1	b. Línea móvil de atención al ciudadano	2	c. Correo electrónico del Punto IDU	3																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	4																																														
e. Otro	5																																														
a. Punto IDU Virtual	1																																														
b. Línea móvil de atención al ciudadano	2																																														
c. Correo electrónico del Punto IDU	3																																														
<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>			<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6																										
SI	1																																														
NO	2																																														
a. Correo electrónico	1																																														
b. Información impresa	2																																														
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																														
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																														
e. Redes sociales	5																																														
f. Otro	6																																														
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Hospital</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Colegio</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																								
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento				X
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad				X
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana				X
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
<i>NR.</i>					<i>NR</i>				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
<i>De pando del lugar de construcción de pronto lo afecta</i>									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto Desarrollo Urbano																																								
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																												
26 Mayo 2021				ENCUESTA No 204																																								
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																												
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>																																							
			<input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																																							
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																												
A. NOMBRE:	Blanca Anortege		B. EDAD:	67																																								
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Primaria																																								
G. TELÉFONO	3022632508		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>		1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	<input type="checkbox"/>	6																																	
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																										
4	<input type="checkbox"/>	6																																										
H. CORREO ELECTRÓNICO			I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																					
Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																							
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																							
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																							
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																												
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																									
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td rowspan="4">e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td rowspan="4"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="4">5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3">f. Otro</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3">¿Cuál?</td> </tr> </table>			a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4				f. Otro						¿Cuál?		
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1																																										
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2																																										
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3																																										
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																										
a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5																																							
b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2																																										
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3																																										
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4																																										
			f. Otro																																									
			¿Cuál?																																									
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																												
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																								
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																														
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																												
1.4 Dirección de la vivienda: CIL 43 A SUR # 13 - 36 Este																																												
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																																								
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto eninquilinato</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2	c. Cuarto eninquilinato	<input type="checkbox"/>	3	d. Otro:	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR										
a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																										
b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2																																										
c. Cuarto eninquilinato	<input type="checkbox"/>	3																																										
d. Otro:	<input type="checkbox"/>	4																																										
a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																																										
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2																																										
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3																																										
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4																																										
e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																										
2	NR																																											
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																												
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																															
a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																										
b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2																																										
c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3																																										
d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																																										
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																										
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>4</td> </tr> </table>		4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																				
4																																												
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																							
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5																																							
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																																							
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																										
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>6</td> </tr> </table>		6	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>14</td> </tr> </table>				14																																					
6																																												
14																																												
		1.13 ¿Composición familiar?																																										
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td>2</td> <td>Mujer</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 28 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	2	Mujer	2	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas entre 19 y 28 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas mayores de 60 años.	Hombre	1	Mujer	1									
Personas menores de 13 años.	Hombre	2	Mujer	2																																								
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	1	Mujer	1																																								
Personas entre 19 y 28 años.	Hombre	1	Mujer	1																																								
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1																																								
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	1	Mujer	1																																								
Personas mayores de 60 años.	Hombre	1	Mujer	1																																								
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																										
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>SI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>				a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5	c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?															
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15																																									
No.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1																																									
a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4																																							
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5																																							
c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?																																									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		
1.17 Nombre del establecimiento comercial	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?
	Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?	
	N/R	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?			
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?		
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual		
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>				
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>				
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>				
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>				
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>				
				a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5	

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/> 1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/> 2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/> 3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/> 5	d. Otro	<input type="checkbox"/> 6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																										
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/> 5																																										
d. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/> 1	No	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cual ? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
SI	<input type="checkbox"/> 1																																										
No	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/> 3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/> 4	e. Otros	<input type="checkbox"/> 5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Allamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/> 1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> 3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	f. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																						
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 1																																										
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. Otros	<input type="checkbox"/> 5																																										
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> 3																																										
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																										
f. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																																										
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p align="center">NL</p>																																											
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																										
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																																								
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																										
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																										
<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/> 1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/> 2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Otro	<input type="checkbox"/> 5	<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																										
e. Otro	<input type="checkbox"/> 5																																										
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 4.7																																				
SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 4.6																																									
NO	<input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 4.7																																									
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/> 2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/> 4	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 5																																						
b. Información impresa	<input type="checkbox"/> 2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/> 4	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																						
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/> 1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/> 2	Hospital	<input type="checkbox"/> 3	Colegio	<input type="checkbox"/> 4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/> 6	Otros	<input type="checkbox"/> 7	¿Cuál?																											
Salón comunal	<input type="checkbox"/> 1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/> 2	Hospital	<input type="checkbox"/> 3	Colegio	<input type="checkbox"/> 4																																				
Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/> 6	Otros	<input type="checkbox"/> 7	¿Cuál?																																					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas ☐ 1 Fiestas Culturales ☐ 2 Ninguna ☒ 3 Otros ☐ 4 ¿Cuál?

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

**5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)**

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

**5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)**

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

**6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.2  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.3

**6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6

**6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.4  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.5

**6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6

**6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?**

NR.


**6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?**

NR.


**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

NR.



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>206</u>																																	
<u>27-05-2021</u>																																					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	2	TRANSEÚNTE	3	<input checked="" type="checkbox"/>																													
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE: <u>Romero Alejandro Córdoba</u>		B. EDAD: <u>59</u>		C. SEXO: <u>Hombre</u>																																	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Profesional</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																			
4	5	6																																			
G. TELÉFONO: <u>3125804933</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																								
Hogar	Empleado	Pensionado																																			
Estudiante	Independiente	Desempleado																																			
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																				
H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>cordobasromero316@gmail.com</u>																																					
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>f. Otro</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 4</td> <td><u>Hogar comunitario</u></td> <td></td> </tr> </table>				a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input checked="" type="checkbox"/> 6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<u>Hogar comunitario</u>							
a. Mucha frecuencia	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																				
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3																																				
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																				
a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5																																		
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input checked="" type="checkbox"/> 6																																		
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?																																			
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<u>Hogar comunitario</u>																																			
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>más de cinco años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input checked="" type="checkbox"/> 5																				
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input checked="" type="checkbox"/> 5																												
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda:																																					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa.	<input type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">NR</div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4				
a. Casa.	<input type="checkbox"/> 1																																				
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																																				
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																																				
a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1																																				
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																																				
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																																				
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5																																				
a. Propia	<input type="checkbox"/> 1																																				
b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																																				
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																																				
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>		5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																				
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1																																				
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2																																				
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3																																				
5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4																																				
7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5																																				
9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																																				
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																	
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si.</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td>_____</td> </tr> </table>						a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	_____												
Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15																																			
No.	<input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1																																			
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																																		
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																		
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	_____																																		



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																																			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																									
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																																																																																									
1.16 Dirección del establecimiento:		1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																																																																																																			
				Comercial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5		2		3		4		5																																																																																																						
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																																																																																																																							
				N/R																																																																																																																																					
2. FACTIBILIDAD																																																																																																																																									
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																							
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3			1		2		2	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2		3		N	<b>Estación de retorno (Allamirra)</b> Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2		3		N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2		3		N																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	N																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	N																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	N																																																																																																																																								
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																							
a. Voz a voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3	d. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál?			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3																																																																																																																				
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </tbody> </table>				Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	X			Condición ambiental del sector	X			Desarrollo urbano	X			Seguridad vial	X			Accesibilidad a equipamientos urbanos			X	a. Totalmente de acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					1		2		3		4		5		2		3		4		5																																																																																								
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																																																																																																																						
Tiempos de desplazamiento	X																																																																																																																																								
Condición ambiental del sector	X																																																																																																																																								
Desarrollo urbano	X																																																																																																																																								
Seguridad vial	X																																																																																																																																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos			X																																																																																																																																						
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																									
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?			3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																																				
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1		2		2	Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) Radio Televisión				1		2		3		4	Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál? <u>Reuniones</u>				5		6		6																																																																																																														
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	6																																																																																																																																								
	6																																																																																																																																								
					SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>				1		2		2																																																																																																																												
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																									
Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?									1		2		3		4		5		6																																																																																																																						
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	6																																																																																																																																								
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?				3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </tbody> </table>				Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular			X			b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP			X			c. Rutas alimentadoras-Transmilenio			X			d. SITP Provisional				X		e. Bicicleta					X	f. A pie				X		g. Taxi			X			h. Motocicleta			X			i. Transporte informal					X	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </tbody> </table>				Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular			X			b. SITP			X			c. Transmilenio		X				d. SITP Provisional				X		e. Bicicleta				X		f. A pie				X		g. Taxi			X			h. Motocicleta				X		i. Transporte informal					X
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																				
a. Vehículo particular			X																																																																																																																																						
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP			X																																																																																																																																						
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio			X																																																																																																																																						
d. SITP Provisional				X																																																																																																																																					
e. Bicicleta					X																																																																																																																																				
f. A pie				X																																																																																																																																					
g. Taxi			X																																																																																																																																						
h. Motocicleta			X																																																																																																																																						
i. Transporte informal					X																																																																																																																																				
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																				
a. Vehículo particular			X																																																																																																																																						
b. SITP			X																																																																																																																																						
c. Transmilenio		X																																																																																																																																							
d. SITP Provisional				X																																																																																																																																					
e. Bicicleta				X																																																																																																																																					
f. A pie				X																																																																																																																																					
g. Taxi			X																																																																																																																																						
h. Motocicleta				X																																																																																																																																					
i. Transporte informal					X																																																																																																																																				



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovararía el espacio urbano del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Embellecería y renovararía el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad		<input checked="" type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>		f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>		g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
f. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
b. Embellecería y renovararía el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad		<input checked="" type="checkbox"/>																																									
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td>2</td></tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	NO		2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cual ?</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Necesario			c. Útil			d. otro																							
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																									
NO		2																																									
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
b. Necesario																																											
c. Útil																																											
d. otro																																											
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td></td><td>5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. A menudo		2	c. Ocasionalmente		3	e. Casi nunca		4	f. Nunca		5																	
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																									
b. A menudo		2																																									
c. Ocasionalmente		3																																									
e. Casi nunca		4																																									
f. Nunca		5																																									
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p><i>Porque es un medio de transporte que agiliza la movilidad en la localidad</i></p>																																											
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?		<p>4.2 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>NO</td><td></td></tr> </table>	NO																																					
SI	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
¿Cuál?																																											
NO																																											
<p>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	5																																										
f. Otro	6																																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																										
d. No podría participar	4																																										
e. Otro	5																																										
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>		<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	NO		2																								
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																									
NO		2																																									
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Correo electrónico	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Información impresa		2	c. Espacios de participación (Reuniones)		3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,		4	e. Redes sociales		5	f. Otro		6																								
a. Correo electrónico	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																									
b. Información impresa		2																																									
c. Espacios de participación (Reuniones)		3																																									
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,		4																																									
e. Redes sociales		5																																									
f. Otro		6																																									
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td></td><td>7</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Hospital		3	Colegio		4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros		7																					
Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																									
Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																									
Hospital		3																																									
Colegio		4																																									
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																									
Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6																																									
Otros		7																																									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas ☐ 1 Fiestas Culturales ☒ 2 Ninguna ☐ 3 Otros ☐ 4 ¿Cuál?

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial	<input checked="" type="checkbox"/>				d. Aumento de la economía del sector (barrios)		<input checked="" type="checkbox"/>		
e. Afectación a zonas de protección ambiental		<input checked="" type="checkbox"/>			e. Apropiación del territorio		<input checked="" type="checkbox"/>		
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)			<input checked="" type="checkbox"/>		f. Cultura Ciudadana		<input checked="" type="checkbox"/>		
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.2  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género ☐ 1 d. Por su edad ☐ 4  
 b. Por su Orientación sexual ☐ 2 e. Por condición de discapacidad ☐ 5  
 c. Por su pertenencia étnica ☐ 3 f. NS/NR ☐ 6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.4  
 No ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género ☐ 1 d. Por su edad ☐ 4  
 b. Por su Orientación sexual ☐ 2 e. Por condición de discapacidad ☐ 5  
 c. Por su pertenencia étnica ☐ 3 f. NS/NR ☐ 6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

*Tomando acuerdos por parte de los usuarios, socializando mejor, mejorando la tolerancia*


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

*Todo lo necesario*


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

*por el momento Ninguna*



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>204</u>	
<u>27-05-2021</u>			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2
		TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE: <u>Diana Lemos</u>		B. EDAD: <u>33</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		C. SEXO: <u>Femenino</u>	
E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado): <u>Tercero</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO: <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
G. TELÉFONO: <u>3192530472</u>		H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>dianalemos97@gmail.com</u>	
I. OCUPACIÓN PRINCIPAL:		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Cra 1R D este # 286 - 72 sur.</u>			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	
a. Casa <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Cuarto enquilinatio <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	
1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100		1.13 ¿Composición familiar?	
Personas menores de 13 años. <input type="checkbox"/> 1 Personas entre 14 y 18 años. <input type="checkbox"/> 2 Personas entre 19 y 26 años. <input type="checkbox"/> 3 Personas entre 27 y 44 años. <input type="checkbox"/> 4 Personas entre 45 y 59 años. <input type="checkbox"/> 5 Personas mayores de 60 años. <input type="checkbox"/> 6		Hombre <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
Si <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																														
1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																												
1.17 Nombre del establecimiento comercial	Comercial. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Servicios. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Industrial. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table>		1		2		3		4		5		2		3		4		5
	1																													
	2																													
	3																													
	2																													
	3																													
	1																													
	2																													
	3																													
	4																													
	5																													
	2																													
	3																													
	4																													
	5																													
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																													
	N/R																													


2. FACTIBILIDAD																																																			
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?			2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3				1		2		2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td></tr></table>			1		2		3		N	Estación de retorno (Altamira) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td></tr></table>			1		2		3		N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td></tr></table>				1		2		3		N												
	1																																																		
	2																																																		
	2																																																		
	1																																																		
	2																																																		
	3																																																		
	N																																																		
	1																																																		
	2																																																		
	3																																																		
	N																																																		
	1																																																		
	2																																																		
	3																																																		
	N																																																		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?			2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																
a. Voz a voz <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>				1		2		3		2		3	d. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table> ¿Cuál?			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>			1		2		3																									
	1																																																		
	2																																																		
	3																																																		
	2																																																		
	3																																																		
	4																																																		
	5																																																		
	1																																																		
	2																																																		
	3																																																		
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Disminuiría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table>			Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	X			Condición ambiental del sector			X	Desarrollo urbano	X			Seguridad vial		X		Accesibilidad a equipamientos urbanos			X	a. Totalmente de acuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table>								1		2		3		4		5		2		3		4		5
Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual																																																
Tiempos de desplazamiento	X																																																		
Condición ambiental del sector			X																																																
Desarrollo urbano	X																																																		
Seguridad vial		X																																																	
Accesibilidad a equipamientos urbanos			X																																																
	1																																																		
	2																																																		
	3																																																		
	4																																																		
	5																																																		
	2																																																		
	3																																																		
	4																																																		
	5																																																		

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																																							
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños de los cables aéreo en San Cristóbal)			3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.4				1		2		2	Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Radio <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr></table> ¿Cuál? <u>Radio y Televisión</u>					1		2		3		4		2		3		4		5		6	SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>				1		2		2
	1																																						
	2																																						
	2																																						
	1																																						
	2																																						
	3																																						
	4																																						
	2																																						
	3																																						
	4																																						
	5																																						
	6																																						
	1																																						
	2																																						
	2																																						

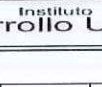
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																					
Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Radio <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr></table> ¿Cuáles?											1		2		3		4		5		6
	1																				
	2																				
	3																				
	4																				
	5																				
	6																				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?											
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular			X			a. Vehículo particular				X	
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		X				b. SITP			X		
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		X				c. Transmilenio		X			
d. SITP Provisional		X				d. SITP Provisional		X			
e. Bicicleta				X		e. Bicicleta					X
f. A pie		X				f. A pie			X		
g. Taxi			X			g. Taxi				X	
h. Motocicleta					X	h. Motocicleta					X
i. Transporte informal					X	i. Transporte informal					X
					X	j. Otro: ¿Cuál?					X




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector		X	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona		X	g. Favorecería al medio ambiente		X	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
f. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector		X																																													
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona		X																																													
g. Favorecería al medio ambiente		X																																													
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td></td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. Otro																									
SI	1																																														
NO	2																																														
	SI	NO																																													
a. Conveniente	X																																														
b. Necesario	X																																														
c. Útil	X																																														
d. Otro																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td></td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a- Medio ambiente	X	1	b- Espacio público		2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	X	3	d. Seguridad en el sistema	X	4	e. Otros		5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>				1	a. Muy a menudo	X	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5															
a- Medio ambiente	X	1																																													
b- Espacio público		2																																													
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	X	3																																													
d. Seguridad en el sistema	X	4																																													
e. Otros		5																																													
	1																																														
a. Muy a menudo	X																																														
b. A menudo	2																																														
c. Ocasionalmente	3																																														
d. Casi nunca	4																																														
e. Nunca	5																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
<i>Para descongestionar las vías y generar un impacto positivo de la localidad por la vista que ofrece.</i>																																															
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td></td><td>¿Cuál?</td></tr> </table>			SI		¿Cuál?	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>NO</td><td></td></tr> </table>			NO																																						
SI		¿Cuál?																																													
NO																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	5																																														
f. Otro	6																																														
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	4																																														
e. Otro	5																																														
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>			<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td style="text-align: center;">2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>			SI	X	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO		2	Pase a pregunta No. 4.7																						
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual	X																																														
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																														
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																														
SI	X	1	Pase a pregunta No. 4.6																																												
NO		2	Pase a pregunta No. 4.7																																												
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">3</td><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;">4</td><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>						a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																										
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																										
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Salón comunal</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">1</td><td>Centro de Salud</td><td style="text-align: center;">2</td><td>Hospital</td><td style="text-align: center;">3</td><td>Colegio</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">5</td><td>Iglesia</td><td style="text-align: center;">6</td><td>Otros</td><td style="text-align: center;">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td><td></td></tr> </table>						Salón comunal	X	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	X	4	Parque	X	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																								
Salón comunal	X	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	X	4																																						
Parque	X	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																								



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Ninguna	3
						Otros	4
						¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
<b>5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>				<b>5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector		<input checked="" type="checkbox"/>			a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Condiciones de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>				b. Renovación del espacio urbano del sector		<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales		<input checked="" type="checkbox"/>			c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	
d. Afectación predial	<input checked="" type="checkbox"/>				d. Aumento de la economía del sector (barrios)		<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental		<input checked="" type="checkbox"/>			e. Apropiación del territorio		<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)		<input checked="" type="checkbox"/>			f. Cultura Ciudadana		<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro					g. Otro		
¿Cuál?					¿Cuál?		
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
<b>6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>				<b>6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?</b>			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2				
NO		2	Pase a pregunta No. 6.3				
<b>6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>				<b>6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?</b>			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4				
No		2	Pase a pregunta No. 6.5				
<b>6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>				<b>6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>			
<i>Generando actividades de convivencia social y apropiación de la cultura local antes de que el proyecto se realice</i>				<i>Cabina para mujeres, discapacitados, Cabina familiar.</i>			
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>208</u>																															
<u>27-05-2021</u>																																			
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2																														
				TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																			
A. NOMBRE:	<u>Maria Bertha Morales</u>		B. EDAD:																																
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristóbal BUL</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Bachiller</u>																															
G. TELÉFONO	<u>319 296 72 15</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																	
4	5	6																																	
H. CORREO ELECTRÓNICO	<u>maria.bertha@gmail.com</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																						
Hogar	Empleado	Pensionado																																	
Estudiante	Independiente	Desempleado																																	
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																		
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.2 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																		
b. Poca frecuencia	2																																		
c. Esporádicamente	3																																		
d. Casi nunca	4																																		
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																
b. Estudia	2	f. Otro	6																																
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																	
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																										
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																			
1.4 Dirección de la vivienda: <u>AV. C11 3950 R 79-86 E72</u>																																			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR										
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																		
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																		
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																																		
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																																		
a. Menos de 1 año	1																																		
b. Entre 1 y 2 años	2																																		
c. Entre 3 a 5 años	3																																		
d. Entre 6 a 10 años	4																																		
e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																		
2	NR																																		
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/ NR</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/ NR	<input type="checkbox"/> 4																										
a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																		
b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2																																		
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																																		
d. NS/ NR	<input type="checkbox"/> 4																																		
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>3</td> </tr> </table>		3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																	
3																																			
Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4																																
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5																																
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																																
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>3</td> </tr> </table>		3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>5</td> </tr> </table>				5																												
3																																			
5																																			
		1.13 ¿Composición familiar?																																	
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																															
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																	
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td>_____</td> </tr> </table>				a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	_____																		
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																																
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	_____																																



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input checked="" type="checkbox"/> 3 NR Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarla	Demejorarla	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 5 NR			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector							
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? NR		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles? NR		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular						a. Vehículo particular					
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						b. SITP					
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						c. Transmilenio					
d. SITP Provisional						d. SITP Provisional					
e. Bicicleta						e. Bicicleta					
f. A pie						f. A pie					
g. Taxi						g. Taxi					
h. Motocicleta						h. Motocicleta					
i. Transporte informal						i. Transporte informal					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?		3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones																																																																	
<p>a. Mas vías</p> <p>b. Mejor organización</p> <p>c. Otros medios de transporte público</p> <p>d. Aumentar la capacidad del servicio</p> <p>e. Cultura Ciudadana</p> <p>d. Otro</p> <p>¿Cuál? <u>NR</u></p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p><u>NR</u></p>			SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector			b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector			c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio			d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad			e. Reduciría la accidentalidad en la localidad			f. Mejoraría la seguridad en la zona			g. Favorecería al medio ambiente			h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector			i. Contribuiría a la apropiación del territorio																																				
	SI	NO																																																																	
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector																																																																			
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector																																																																			
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio																																																																			
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad																																																																			
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad																																																																			
f. Mejoraría la seguridad en la zona																																																																			
g. Favorecería al medio ambiente																																																																			
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector																																																																			
i. Contribuiría a la apropiación del territorio																																																																			
3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?		3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?																																																																	
<p>Si</p> <p>No</p> <p><u>NR</u></p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>¿Cuál? <u>NR</u></p>			SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario			c. Útil			d. otro																																																			
	SI	NO																																																																	
a. Conveniente																																																																			
b. Necesario																																																																			
c. Útil																																																																			
d. otro																																																																			
3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?		3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?																																																																	
<p>a- Medio ambiente</p> <p>b- Espacio público</p> <p>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</p> <p>d. Seguridad en el sistema</p> <p>e. Otros</p> <p>¿Cuáles? <u>NR</u></p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p><u>NR</u></p>			1	2	3	4	5	a. Muy a menudo						b. A menudo						c. Ocasionalmente						e. Casi nunca						f. Nunca																																	
	1	2	3	4	5																																																														
a. Muy a menudo																																																																			
b. A menudo																																																																			
c. Ocasionalmente																																																																			
e. Casi nunca																																																																			
f. Nunca																																																																			
3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?																																																																			
<u>NR</u>																																																																			
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																																																			
4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?		4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?																																																																	
<p>Si</p> <p>¿Cuál?</p>		<p>No</p>																																																																	
4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?		4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?																																																																	
<p>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</p> <p>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</p> <p>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</p> <p>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</p> <p>e. No he participado de ninguna manera</p> <p>f. Otro</p> <p>¿Cuál?</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>¿Cuál?</p>			1	2	3	4	5	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas						b. Informándose acerca del proyecto y su alcance						c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto						d. No podría participar						e. Otro																																	
	1	2	3	4	5																																																														
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas																																																																			
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance																																																																			
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto																																																																			
d. No podría participar																																																																			
e. Otro																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual			b. Línea móvil de atención al ciudadano			c. Correo electrónico del Punto IDU			4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?																																																					
	SI	NO																																																																	
a. Punto IDU Virtual																																																																			
b. Línea móvil de atención al ciudadano																																																																			
c. Correo electrónico del Punto IDU																																																																			
		<p>Si</p> <p>No</p> <p><u>NR</u></p>																																																																	
4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>¿Cuál?</p>					1	2	3	4	5	6	a. Correo electrónico							b. Información impresa							c. Espacios de participación (Reuniones)							d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,							e. Redes sociales							f. Otro																					
	1	2	3	4	5	6																																																													
a. Correo electrónico																																																																			
b. Información impresa																																																																			
c. Espacios de participación (Reuniones)																																																																			
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,																																																																			
e. Redes sociales																																																																			
f. Otro																																																																			
4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Salón comunal</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hospital</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Parque</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Otros</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Colegio</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>¿Cuál?</p>					1	2	3	4	5	6	7	Salón comunal								Centro de Salud								Hospital								Parque								Iglesia								Otros								Colegio							
	1	2	3	4	5	6	7																																																												
Salón comunal																																																																			
Centro de Salud																																																																			
Hospital																																																																			
Parque																																																																			
Iglesia																																																																			
Otros																																																																			
Colegio																																																																			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	--------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				
d. Afectación predial				
e. Afectación a zonas de protección ambiental				
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento				
b. Renovación del espacio urbano del sector				
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)				
e. Apropiación del territorio				
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

*con capacitación para la comunidad*

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input checked="" type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

*NR.*

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

*NR*



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No 209

27-05-2021

OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE ☐ 1 COMERCIANTE ☐ 2 TRANSEÚNTE ☒ 3

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE: <u>Yismar Salas A</u>	B. EDAD: <u>33</u>	C. SEXO: <u>MASCULINO</u>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>Refugio Urbano Uniao</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado): <u>Secundario</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO
G. TELÉFONO: <u>3102652041</u>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	
H. CORREO ELECTRÓNICO:	Hogar <input type="checkbox"/>	Empleador <input checked="" type="checkbox"/>
	Estudiante <input type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>
	Buscando trabajo <input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>
		Pensionado <input type="checkbox"/>
		Desempleado <input type="checkbox"/>

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?

a. Mucha frecuencia	<input checked="" type="checkbox"/> 1
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4

1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?

a. Trabaja	<input checked="" type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?	
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4		

1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input checked="" type="checkbox"/> 4	Más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5
---------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	------------------------------	---------------------------------------	-------------------	----------------------------

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda: CARRERA 12F # 25-38 SUR

1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:

a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4
¿Cuál?	

1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?

a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2
c. Entre 3 a 5 años	<input checked="" type="checkbox"/> 3
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5

1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?

3	NR
---	----

1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:

a. Propia	<input type="checkbox"/> 1
b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4

1.9 Unidades sociales que viven en el predio

(202) 4	Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4
	1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5
	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6

1.10 Ingresos del grupo familiar

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?

1
---

1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?

2
---

1.13 ¿Composición familiar?

Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?

Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15
No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1

1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?

a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector		<input checked="" type="checkbox"/>					
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial			<input checked="" type="checkbox"/>				
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input checked="" type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? <u>Reunión con el Consejo</u>				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular						a. Vehículo particular					
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP					
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional						d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

- a. Mas vías  
 b. Mejor organización  
 c. Otros medios de transporte público  
 d. Aumentar la capacidad del servicio  
 e. Cultura Ciudadana  
 f. Otro

	1
	2
	3
X	4
	5
	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector  
 b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector  
 c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio  
 d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad  
 e. Reduciría la accidentalidad en la localidad  
 f. Mejoraría la seguridad en la zona  
 g. Favorecería al medio ambiente  
 h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector  
 i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
X	
X	X
SI	
X	
X	
X	
X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI

	1
X	2

No

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente  
 b. Necesario  
 c. Útil

SI	NO
X	
X	

d. otro

SI	NO

¿Cual?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Medio ambiente  
 b. Espacio público  
 c. Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)  
 d. Seguridad en el sistema  
 e. Otros

X	1
	2
X	3
	4
	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo  
 b. A menudo  
 c. Ocasionalmente  
 e. Casi nunca  
 f. Nunca

	1
X	2
	3
	4
	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Le daría una mejor cara a la localidad*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

X
---

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014  
 b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso  
 c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.  
 d. Multipliqué a la comunidad la información recibida acerca del estudio  
 e. No he participado de ninguna manera  
 f. Otro

	1
	2
	3
	4
X	5
	6

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual  
 b. Línea móvil de atención al ciudadano  
 c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
	X
X	
X	

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas  
 b. Informándose acerca del proyecto y su alcance  
 c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto  
 d. No podría participar  
 e. Otro

	1
X	2
	3
	4
	5

¿Cuál?

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

X	1
	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico  
 b. Información impresa

	1
	2

- c. Espacios de participación (Reuniones)  
 d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

X	3
	4

- e. Redes sociales  
 f. Otro

	5
	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- Salón comunal  
 Parque

	1
	5

- Centro de Salud  
 Iglesia

	2
	6

- Hospital  
 Otros


	3
X	7

Colegio


4

¿Cuál? *Parque de la Sabana*



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>						
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>												
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>												
Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>												
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)						5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
						Alto	Medio	Bajo				
a. Movilidad del sector							<input checked="" type="checkbox"/>					
b. Condiciones de seguridad								<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales							<input checked="" type="checkbox"/>					
d. Afectación predial						<input checked="" type="checkbox"/>						
e. Afectación a zonas de protección ambiental							<input checked="" type="checkbox"/>					
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)							<input checked="" type="checkbox"/>					
g. Otro												
¿Cuál?												
						Alto	Medio	Bajo				
a. Disminución en tiempos de desplazamiento						<input checked="" type="checkbox"/>						
b. Renovación del espacio urbano del sector							<input checked="" type="checkbox"/>					
c. Actividades turísticas en la localidad						<input checked="" type="checkbox"/>						
d. Aumento de la economía del sector (barrios)							<input checked="" type="checkbox"/>					
e. Apropiación del territorio							<input checked="" type="checkbox"/>					
f. Cultura Ciudadana							<input checked="" type="checkbox"/>					
g. Otro												
¿Cuál?												
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>												
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?						
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 6.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 6.3						a. Por su identidad de género <input type="checkbox"/> 1 d. Por su edad <input type="checkbox"/> 4 b. Por su Orientación sexual <input type="checkbox"/> 2 e. Por condición de discapacidad <input type="checkbox"/> 5 c. Por su pertenencia étnica <input type="checkbox"/> 3 f. NS/NR <input type="checkbox"/> 6						
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?						
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 6.4 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 6.5						a. Por su identidad de género <input type="checkbox"/> 1 d. Por su edad <input type="checkbox"/> 4 b. Por su Orientación sexual <input checked="" type="checkbox"/> 2 e. Por condición de discapacidad <input type="checkbox"/> 5 c. Por su pertenencia étnica <input type="checkbox"/> 3 f. NS/NR <input type="checkbox"/> 6						
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?						
Generar campañas de sensibilización sobre los grupos vulnerables en el uso del transporte aéreo						Tener cabinas exclusivas para personas con discapacidad						
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?												
NR												



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>210</u>	
<u>27-05-2021</u>			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE <input type="checkbox"/>
		TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE:	Andrey Corredor Moyano	B. EDAD:	32
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristóbal	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Profesional
G. TELÉFONO	3115460650	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO	andrey.corredor@gmail.com	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. Otro <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> más de cinco años <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Calle 39 A Sur # 30 33 Esta</u>			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	2 NR	a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
1 <input type="checkbox"/>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 a 4 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	
2		3	
1.13 ¿Composición familiar?		1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	
Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta No. 2.1	
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?		1.16 ¿Qué tipo de discapacidad?	
a. Visual <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Otra <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> f. ¿Cuál?	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	
		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3 d. Redes sociales <input checked="" type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3					

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarla	Demejorarla	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?							
Medios de transporte		Frecuencia					Medios de transporte		Frecuencia				
		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca			Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>		a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>		
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP			<input checked="" type="checkbox"/>				b. SITP			<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio			<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio			<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional			<input checked="" type="checkbox"/>				d. SITP Provisional			<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>		e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie							f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>				g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>		h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>			SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																	
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																	
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																																	
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																	
e. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																																	
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																																	
	SI	NO																																																	
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	No	<input type="checkbox"/>	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál ?</p>			SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																	
No	<input type="checkbox"/>	2																																																	
	SI	NO																																																	
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																	
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>		a- Medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>		a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																	
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																	
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																																	
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																	
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																																	
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																	
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																																	
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																																	
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																																	
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																																	
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p><i>Para traer turismo y reducir los tiempos de desplazamiento a los hogares y sitios de trabajo.</i></p>																																																			
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																			
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td>Barras Fútboleras</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?	Barras Fútboleras	NO	<input type="checkbox"/>	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																											
SI	<input checked="" type="checkbox"/>																																																		
¿Cuál?	Barras Fútboleras																																																		
NO	<input type="checkbox"/>																																																		
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																	
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																	
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																																	
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4																																																	
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																																	
<p>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																						
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																	
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																	
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																																	
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																	
e. No he participado de ninguna manera	<input type="checkbox"/>	5																																																	
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																																	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																																
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																																
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>					SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
	SI	NO																																																	
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>e. Redes sociales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				a. Correo electrónico	<input checked="" type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input checked="" type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																											
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																											
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Centro de Salud</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>Hospital</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>Colegio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td><td>Iglesia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td>7</td><td>¿Cuál?</td><td></td><td></td></tr> </table>				Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?																										
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																								
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?																																										



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---------------------------------------	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Condiciones de seguridad		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
d. Afectación predial		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Afectación a zonas de protección ambiental		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

Cultura ciudadana y personas que trabajen sea parte de la comunidad local

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

El espacio público y andenes sean adecuados para la movilidad incluyente, tener en cuenta a sordo-mudo-ciego.

19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

tener en cuenta a la gente de la localidad para vincularlos laboralmente, ya que ellos son los que conocen. Articulación con las empresas del sector para promover el turismo en forma asociativa y de manera de cluster.



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>211</u>																															
<u>27-05-2021</u>																																	
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																	
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1    COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2    TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																															
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																	
A. NOMBRE: <u>Rosa Tihara Obregón Obregón</u>		B. EDAD: <u>31 años</u>																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado): <u>Universitario 1/2 técnicos terciarios</u>																															
G. TELÉFONO: <u>3112522449</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO: <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr> <td>4</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table>		1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	<input type="checkbox"/>	6																								
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3																															
4	<input type="checkbox"/>	6																															
H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>tatiana.obregon@hotmail.com</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL: <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>Hogar</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Empleado</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Pensionado</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td>Estudiante</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Independiente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Desempleado</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Incapacitado permanente</td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/>	Independiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																												
Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/>	Independiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																												
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																												
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																	
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector? <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>		a. Mucha frecuencia	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector? <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>a. Trabaja</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr> <td>b. Estudia</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr> <td>f. Otro</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> ¿Cuál? <u>VIVO</u>		a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	b. Estudia	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input checked="" type="checkbox"/>	6
a. Mucha frecuencia	<input checked="" type="checkbox"/>	1																															
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2																															
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3																															
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																															
a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1																															
b. Estudia	<input checked="" type="checkbox"/>	2																															
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3																															
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4																															
e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5																															
f. Otro	<input checked="" type="checkbox"/>	6																															
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																	
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td> <td>más de cinco años</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td> </tr> </table>				Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input checked="" type="checkbox"/>	5															
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input checked="" type="checkbox"/>	5																			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																	
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Carretera 2A # 17A-35 SUR</u>																																	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar: <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>a. Casa</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr> <td>b. Apartamento</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr> <td>c. Cuarto en Inquilinato</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr> <td>e. Otro:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa	<input type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Cuarto en Inquilinato	<input type="checkbox"/>	3	e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector? <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5			
a. Casa	<input type="checkbox"/>	1																															
b. Apartamento	<input checked="" type="checkbox"/>	2																															
c. Cuarto en Inquilinato	<input type="checkbox"/>	3																															
e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4																															
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	1																															
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2																															
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3																															
d. Entre 6 a 10 años	<input checked="" type="checkbox"/>	4																															
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5																															
1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda? <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>2</td><td>NR</td></tr> </table>		2	NR	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es: <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>a. Propia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr> <td>b. En arriendo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr> <td>c. Familiar</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr> <td>d. NS/NR</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																
2	NR																																
a. Propia	<input type="checkbox"/>	1																															
b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																															
c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3																															
d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																															
1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																	
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4	1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6														
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4																												
1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5																												
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																												
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir? <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>3</td></tr> </table>		3	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar? <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>2</td></tr> </table>		2																												
3																																	
2																																	
1.13 ¿Composición familiar?																																	
Personas menores de 13 años. <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años. <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>Hombre</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																						
Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas entre 19 y 26 años. <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años. <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																						
Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas entre 45 y 59 años. <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años. <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																						
Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																	
Si. <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 1.15		<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	No. <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.1		<input checked="" type="checkbox"/>	2																								
<input type="checkbox"/>	1																																
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																	
a. Visual <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	d. Auditiva <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5																				
<input type="checkbox"/>	1																																
<input type="checkbox"/>	2																																
<input type="checkbox"/>	3																																
<input type="checkbox"/>	4																																
<input type="checkbox"/>	5																																
b. Cognitiva <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	e. Otra <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	5																								
<input type="checkbox"/>	2																																
<input type="checkbox"/>	3																																
<input type="checkbox"/>	5																																
c. Motriz <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál? _____																													
<input type="checkbox"/>	3																																



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/A			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos				a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Mejoraría							
Desmejoraría							
Seguiría igual							
Tiempos de desplazamiento <input checked="" type="checkbox"/>							
Condición ambiental del sector <input checked="" type="checkbox"/>							
Desarrollo urbano <input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>			
Seguridad vial <input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>			
Accesibilidad a equipamientos urbanos <input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>			

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios lo gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input checked="" type="checkbox"/> 6		¿Cuáles? <u>correo, celular</u>		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte						Medios de transporte					
Frecuencia						Frecuencia					
Siempre						Siempre					
Casi siempre						Casi siempre					
Esporádica-mente						Esporádica-mente					
Casi nunca						Casi nunca					
Nunca						Nunca					
a. Vehículo particular						a. Vehículo particular					
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						b. SITP					
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						c. Transmilenio					
d. SITP Provisional						d. SITP Provisional					
e. Bicicleta						e. Bicicleta					
f. A pie						f. A pie					
g. Taxi						g. Taxi					
h. Motocicleta						h. Motocicleta					
i. Transporte informal						i. Transporte informal					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td>X</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td>X</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td>X</td><td>5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td>X</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? <u>Seguridad</u> <u>Integridad</u></p>		a. Mas vías		1	b. Mejor organización	X	2	c. Otros medios de transporte público	X	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	X	4	e. Cultura Ciudadana	X	5	d. Otro	X	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad			e. Reduciría la accidentalidad en la localidad			f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías		1																																																	
b. Mejor organización	X	2																																																	
c. Otros medios de transporte público	X	3																																																	
d. Aumentar la capacidad del servicio	X	4																																																	
e. Cultura Ciudadana	X	5																																																	
d. Otro	X	6																																																	
	SI	NO																																																	
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																																		
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																																		
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																																		
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad																																																			
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad																																																			
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																																		
g. Favorecería al medio ambiente	X																																																		
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																																		
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																																		
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td>X</td><td>2</td></tr> </table>		SI		1	No	X	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td>X</td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál? <u>perforante</u></p>			SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro	X																												
SI		1																																																	
No	X	2																																																	
	SI	NO																																																	
a. Conveniente	X																																																		
b. Necesario	X																																																		
c. Útil	X																																																		
d. otro	X																																																		
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td>X</td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td>X</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>		a- Medio ambiente	X	1	b- Espacio público		2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	X	3	d. Seguridad en el sistema		4	e. Otros		5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Allamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td>X</td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td></td><td>5</td></tr> </table>		a. Muy a menudo		1	b. A menudo		2	c. Ocasionalmente	X	3	e. Casi nunca		4	f. Nunca		5																		
a- Medio ambiente	X	1																																																	
b- Espacio público		2																																																	
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	X	3																																																	
d. Seguridad en el sistema		4																																																	
e. Otros		5																																																	
a. Muy a menudo		1																																																	
b. A menudo		2																																																	
c. Ocasionalmente	X	3																																																	
e. Casi nunca		4																																																	
f. Nunca		5																																																	
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p><u>Mejoramiento del Sistema de transporte y Comodidad</u> <u>Para la comunidad.</u></p>																																																			
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																			
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>X</td></tr> </table>		SI	X	<p>¿Cuál? <u>Kilombo 20 de julio</u></p>																																															
SI	X																																																		
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>X</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? <u>Reuniones locales</u></p>		a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014		1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso		2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.		3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio		4	e. No he participado de ninguna manera		5	f. Otro	X	6	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td>X</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	X	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	X	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3	d. No podría participar		4	e. Otro		5															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014		1																																																	
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso		2																																																	
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.		3																																																	
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio		4																																																	
e. No he participado de ninguna manera		5																																																	
f. Otro	X	6																																																	
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	X	1																																																	
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	X	2																																																	
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3																																																	
d. No podría participar		4																																																	
e. Otro		5																																																	
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td>X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>X</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p>		SI	X	1	NO		2																														
	SI	NO																																																	
a. Punto IDU Virtual	X																																																		
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																																		
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																																		
SI	X	1																																																	
NO		2																																																	
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td>X</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td>X</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td>X</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td>X</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				a. Correo electrónico	X	1	b. Información impresa	X	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	X	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X	4	e. Redes sociales	X	5	f. Otro		6																														
a. Correo electrónico	X	1																																																	
b. Información impresa	X	2																																																	
c. Espacios de participación (Reuniones)	X	3																																																	
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X	4																																																	
e. Redes sociales	X	5																																																	
f. Otro		6																																																	
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td>X</td><td>5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td>X</td><td>6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td>X</td><td>7</td></tr> </table> <p>¿Cuál? <u>casas colibríes</u></p>				Salón comunal		1	Centro de Salud	X	2	Hospital		3	Colegio		4	Parque	X	5	Iglesia	X	6	Otros	X	7																											
Salón comunal		1																																																	
Centro de Salud	X	2																																																	
Hospital		3																																																	
Colegio		4																																																	
Parque	X	5																																																	
Iglesia	X	6																																																	
Otros	X	7																																																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	eventos reuniones
--------------------	--------------------------	---	--------------------	-------------------------------------	---	---------	--------------------------	---	-------	-------------------------------------	---	--------	-------------------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector			<input checked="" type="checkbox"/>		a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad			<input checked="" type="checkbox"/>		b. Renovación del espacio urbano del sector		<input checked="" type="checkbox"/>		
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad		<input checked="" type="checkbox"/>		
d. Afectación predial			<input checked="" type="checkbox"/>		d. Aumento de la economía del sector (barrios)		<input checked="" type="checkbox"/>		
e. Afectación a zonas de protección ambiental			<input checked="" type="checkbox"/>		e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)			<input checked="" type="checkbox"/>		f. Cultura Ciudadana		<input checked="" type="checkbox"/>		
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2	a. Por su identidad de género	<input checked="" type="checkbox"/>	1	d. Por su edad
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad
				c. Por su pertenencia étnica	<input checked="" type="checkbox"/>	3	f. NS/NR
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad
No	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5	b. Por su Orientación sexual	<input checked="" type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad
				c. Por su pertenencia étnica	<input checked="" type="checkbox"/>	3	f. NS/NR

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?	6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?
Protocolos adecuados, seguridad y visibilización de las Reservas Problemáticas que se Presentan	Sistema efectivo y Productivo

**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

Tener presente el servicio a Prestar a la comunidad



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ENCUESTA No 212

27-05-2021

OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>
---------------------	-----------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	------------	--------------------------

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<u>Ernesto aniza</u>	B. EDAD:	<u>48</u>	C. SEXO:	<u>M</u>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>4 San Cristóbal</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado):	<u>Universit.</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	<u>3004853714</u>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>		
H. CORREO ELECTRÓNICO	<u>jeqf888@gmail.com</u>				

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input checked="" type="checkbox"/> 1 <u>NO</u> b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input checked="" type="checkbox"/> 5 <u>NO</u>
---------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------	---

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	<u>Calle 42 B sur No 6B-25 este</u>		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	<u>2</u> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

**1.9 Unidades sociales que viven en el predio**

<u>51</u>	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3	5 a 6 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6
-----------	--	---


**1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?**

<u>6</u>	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar? <u>03</u>	1.13 ¿Composición familiar? Personas menores de 13 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
----------	---	--


**1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?**

Si. <input type="checkbox"/> 1 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad? a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?
---	---	---



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																																			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																							
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																																																																																							
1.16 Dirección del establecimiento:																																																																																																																																							
1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																																																																																																			
		Comercial.		Menos de 1 año.																																																																																																																																			
		Servicios.		Entre 1 y 2 años.																																																																																																																																			
		Industrial.		Entre 3 a 5 años.																																																																																																																																			
				Entre 6 a 10 años.																																																																																																																																			
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?		Más de 10 años.																																																																																																																																			
		N/R																																																																																																																																					
2. FACTIBILIDAD																																																																																																																																							
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th colspan="2">Estación de retorno (Altamira)</th> <th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 5</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> </tr> </tbody> </table>				Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																																																																																				
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																			
Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1																																																																																																																																		
Alternativa 2	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																		
Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																																																																																																																		
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																																																																																																																		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input checked="" type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? <u>Alcaldía</u>																																																																																																																																					
		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																																																																																																																																					
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Desmejorarán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5																																																																																																													
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual																																																																																																																																				
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																				
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																				
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																				
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																				
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																				
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																							
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																																			
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? <u>Redes Alcaldía</u>		SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																			
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																							
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2    Radio <input type="checkbox"/> 3    Televisión <input type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input checked="" type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles? <u>Redes Alcaldía</u>																																																																																																																																							
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?		3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>			b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>			g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>				h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>			b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>				h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																						
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																		
a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
e. Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																						
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																		
a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
e. Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																			
g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																					
3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?			3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p> <p style="font-size: 1.2em; margin-left: 20px;">Mejorar vías</p>			a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input checked="" type="checkbox"/>	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																			
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																																			
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																																			
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																			
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																																			
f. Otro	<input checked="" type="checkbox"/>	6																																																			
	SI	NO																																																			
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																			
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																			
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?			3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>				SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>d. otro</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				SI	NO	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
	SI	NO																																																			
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	SI	NO																																																			
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?			3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>			a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																																			
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																			
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																																			
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																																			
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																																			
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																			
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																																			
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																																			
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																																			
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																																			
3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?																																																					
<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">Porque mejora la movilidad y sobre todo mejora la calidad de vida de sus habitantes y transeúntes</p>																																																					
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																																					
4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?			4.2 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p> <p style="font-size: 1.2em; margin-left: 20px;">Reuniones institucionales</p>				SI	NO	a. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Participo en las reuniones de desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. No he participado de ninguna manera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Otro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				SI	NO	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	SI	NO																																																			
a. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
b. Participo en las reuniones de desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
c. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
d. No he participado de ninguna manera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
e. Otro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	SI	NO																																																			
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
e. Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
4.3 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?			4.4 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																								
	SI	NO																																																			
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																			
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																			
	SI	NO																																																			
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																			
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																			
4.5 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>							SI	NO	a. Correo electrónico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
	SI	NO																																																			
a. Correo electrónico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
c. Espacios de participación (Reuniones)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
f. Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
4.6 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Salón comunal</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Centro de Salud</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Hospital</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Colegio</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Parque</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Iglesia</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Otros</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>							SI	NO	a. Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Hospital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Iglesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
	SI	NO																																																			
a. Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
b. Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
c. Hospital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
d. Colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
e. Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
f. Iglesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
g. Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales		<input checked="" type="checkbox"/>		
d. Afectación predial		<input checked="" type="checkbox"/>		
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)			<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input checked="" type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

→ cultura ciudadana  
 → Diálogos de inclusión a sectores poblacionales.


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

→ Diálogos con todos los sectores de participación ciudadana

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

→ Diálogos sectores ciudadanos en general.



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>214</u>	
27/05/2021					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE <input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>Emeralda Contreras</u>		B. EDAD: <u>44</u>		C. SEXO: <u>F</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado): <u>Bachiller</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>3144237218</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input checked="" type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
H. CORREO ELECTRÓNICO:					
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Es esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Dg 55 Sur #13D-15 Cst</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		2 NR	
				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
				a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar			
2		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?	
2		2		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
SI. <input checked="" type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1    d. Auditiva <input checked="" type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2    e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3    f. ¿Cuál? _____			



## ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA



Instituto  
**Desarrollo Urbano**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

## 2. FACTIBILIDAD

## 2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?

a. Totalmente de acuerdo

### 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

3.5 De los siguientes medios de transporte,  
¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center"><i>Deberían instalarlo en barrios de mayor problema social</i></p>																																																	
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																								
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																									
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																																							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <b>215</b>	
<b>27/05/2021</b>			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2
		TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE:	<b>Edna Churarro</b>	B. EDAD:	<b>46</b>
C. SEXO:	<b>F</b>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<b>San Cristóbal</b>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<b>Bachiller</b>
G. TELÉFONO	<b>3125560179</b>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO			
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2
c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4
		e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5
		f. Otro	<input type="checkbox"/> 6
		¿Cuál?	
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2
		Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3
		Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4
		más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda: <b>Cil 60B # 13F-63</b>			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <b>2</b> NR         </div>	a. Propia <input type="checkbox"/> 1
b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2	b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2		b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2
c. Cuarto enquilinato <input type="checkbox"/> 3	c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3		c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3
d. Otro: <input type="checkbox"/> 4	d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4		d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4
¿Cuál? _____	e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <b>2</b> </div>	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4	
	1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5	
	3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <b>2</b> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <b>3</b> </div>	Personas menores de 13 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas mayores de 60 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
SI. <input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	a. Visual <input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4
NO. <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1	b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2	e. Otra <input type="checkbox"/> 5
		c. Motriz <input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál? _____



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?
1.17 Nombre del establecimiento comercial	Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?	
	N/R	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarla</th> <th>Disminuirá</th> <th>Seguirá igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejorarla	Disminuirá	Seguirá igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejorarla	Disminuirá	Seguirá igual																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																								

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

**3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?**

**3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?**

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center">B O</p>																																																	
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		<p><b>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																								
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																									
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																																							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Otro					g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
N R				N R			
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							
N R							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ENCUESTA No 705

26 Mayo 2021

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	COMERCIANTE	TRANSEÚNTE
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<u>Alejandra Junca</u>		B. EDAD:	<u>22</u>	C. SEXO:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>4ta</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Bachiller</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3
G. TELÉFONO	<u>321 436 2303</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado	
H. CORREO ELECTRÓNICO	<u>qoswar1201@gmail.com</u>		Estudiante	Independiente		Desempleado		
			Buscando trabajo	Incapacitado permanente				

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?			
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1		a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2		b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3		c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4		d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4	
				e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	
				f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	
				¿Cuál?			

**1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5
---------------------	--------------------------	---	---------------------------	--------------------------	---	--------------------------	--------------------------	---	------------------------------	--------------------------	---	-------------------	--------------------------	---

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:		<u>Calle 42 C sur 13-65 esta</u>	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1	a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2
c. Cuarto eninquilinato	<input type="checkbox"/> 3	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4
¿Cuál?		e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5
		NR	
1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
<input type="checkbox"/> 1		a. Propia	
<input type="checkbox"/> 2		b. En arriendo	
<input type="checkbox"/> 3		c. Familiar	
<input type="checkbox"/> 4		d. NS/NR	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
Menos de un SMLMV		5 a 6 SMLMV	
1 a 2 SMLMV		7 a 8 SMLMV	
3 a 4 SMLMV		9 a mas SMLMV	
<input checked="" type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 5	
<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	
<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 1	
<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 5	
<input type="checkbox"/> 6		<input type="checkbox"/> 6	
<input type="checkbox"/> 7		<input type="checkbox"/> 7	
<input type="checkbox"/> 8		<input type="checkbox"/> 8	
<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9	
<input type="checkbox"/> 10		<input type="checkbox"/> 10	
<input type="checkbox"/> 11		<input type="checkbox"/> 11	
<input type="checkbox"/> 12		<input type="checkbox"/> 12	
<input type="checkbox"/> 13		<input type="checkbox"/> 13	
<input type="checkbox"/> 14		<input type="checkbox"/> 14	
<input type="checkbox"/> 15		<input type="checkbox"/> 15	
<input type="checkbox"/> 16		<input type="checkbox"/> 16	
<input type="checkbox"/> 17		<input type="checkbox"/> 17	
<input type="checkbox"/> 18		<input type="checkbox"/> 18	
<input type="checkbox"/> 19		<input type="checkbox"/> 19	
<input type="checkbox"/> 20		<input type="checkbox"/> 20	
<input type="checkbox"/> 21		<input type="checkbox"/> 21	
<input type="checkbox"/> 22		<input type="checkbox"/> 22	
<input type="checkbox"/> 23		<input type="checkbox"/> 23	
<input type="checkbox"/> 24		<input type="checkbox"/> 24	
<input type="checkbox"/> 25		<input type="checkbox"/> 25	
<input type="checkbox"/> 26		<input type="checkbox"/> 26	
<input type="checkbox"/> 27		<input type="checkbox"/> 27	
<input type="checkbox"/> 28		<input type="checkbox"/> 28	
<input type="checkbox"/> 29		<input type="checkbox"/> 29	
<input type="checkbox"/> 30		<input type="checkbox"/> 30	
<input type="checkbox"/> 31		<input type="checkbox"/> 31	
<input type="checkbox"/> 32		<input type="checkbox"/> 32	
<input type="checkbox"/> 33		<input type="checkbox"/> 33	
<input type="checkbox"/> 34		<input type="checkbox"/> 34	
<input type="checkbox"/> 35		<input type="checkbox"/> 35	
<input type="checkbox"/> 36		<input type="checkbox"/> 36	
<input type="checkbox"/> 37		<input type="checkbox"/> 37	
<input type="checkbox"/> 38		<input type="checkbox"/> 38	
<input type="checkbox"/> 39		<input type="checkbox"/> 39	
<input type="checkbox"/> 40		<input type="checkbox"/> 40	
<input type="checkbox"/> 41		<input type="checkbox"/> 41	
<input type="checkbox"/> 42		<input type="checkbox"/> 42	
<input type="checkbox"/> 43		<input type="checkbox"/> 43	
<input type="checkbox"/> 44		<input type="checkbox"/> 44	
<input type="checkbox"/> 45		<input type="checkbox"/> 45	
<input type="checkbox"/> 46		<input type="checkbox"/> 46	
<input type="checkbox"/> 47		<input type="checkbox"/> 47	
<input type="checkbox"/> 48		<input type="checkbox"/> 48	
<input type="checkbox"/> 49		<input type="checkbox"/> 49	
<input type="checkbox"/> 50		<input type="checkbox"/> 50	
<input type="checkbox"/> 51		<input type="checkbox"/> 51	
<input type="checkbox"/> 52		<input type="checkbox"/> 52	
<input type="checkbox"/> 53		<input type="checkbox"/> 53	
<input type="checkbox"/> 54		<input type="checkbox"/> 54	
<input type="checkbox"/> 55		<input type="checkbox"/> 55	
<input type="checkbox"/> 56		<input type="checkbox"/> 56	
<input type="checkbox"/> 57		<input type="checkbox"/> 57	
<input type="checkbox"/> 58		<input type="checkbox"/> 58	
<input type="checkbox"/> 59		<input type="checkbox"/> 59	
<input type="checkbox"/> 60		<input type="checkbox"/> 60	
<input type="checkbox"/> 61		<input type="checkbox"/> 61	
<input type="checkbox"/> 62		<input type="checkbox"/> 62	
<input type="checkbox"/> 63		<input type="checkbox"/> 63	
<input type="checkbox"/> 64		<input type="checkbox"/> 64	
<input type="checkbox"/> 65		<input type="checkbox"/> 65	
<input type="checkbox"/> 66		<input type="checkbox"/> 66	
<input type="checkbox"/> 67		<input type="checkbox"/> 67	
<input type="checkbox"/> 68		<input type="checkbox"/> 68	
<input type="checkbox"/> 69		<input type="checkbox"/> 69	
<input type="checkbox"/> 70		<input type="checkbox"/> 70	
<input type="checkbox"/> 71		<input type="checkbox"/> 71	
<input type="checkbox"/> 72		<input type="checkbox"/> 72	
<input type="checkbox"/> 73		<input type="checkbox"/> 73	
<input type="checkbox"/> 74		<input type="checkbox"/> 74	
<input type="checkbox"/> 75		<input type="checkbox"/> 75	
<input type="checkbox"/> 76		<input type="checkbox"/> 76	
<input type="checkbox"/> 77		<input type="checkbox"/> 77	
<input type="checkbox"/> 78		<input type="checkbox"/> 78	
<input type="checkbox"/> 79		<input type="checkbox"/> 79	
<input type="checkbox"/> 80		<input type="checkbox"/> 80	
<input type="checkbox"/> 81		<input type="checkbox"/> 81	
<input type="checkbox"/> 82		<input type="checkbox"/> 82	
<input type="checkbox"/> 83		<input type="checkbox"/> 83	
<input type="checkbox"/> 84		<input type="checkbox"/> 84	
<input type="checkbox"/> 85		<input type="checkbox"/> 85	
<input type="checkbox"/> 86		<input type="checkbox"/> 86	
<input type="checkbox"/> 87		<input type="checkbox"/> 87	
<input type="checkbox"/> 88		<input type="checkbox"/> 88	
<input type="checkbox"/> 89		<input type="checkbox"/> 89	
<input type="checkbox"/> 90		<input type="checkbox"/> 90	
<input type="checkbox"/> 91		<input type="checkbox"/> 91	
<input type="checkbox"/> 92		<input type="checkbox"/> 92	
<input type="checkbox"/> 93		<input type="checkbox"/> 93	
<input type="checkbox"/> 94		<input type="checkbox"/> 94	
<input type="checkbox"/> 95		<input type="checkbox"/> 95	
<input type="checkbox"/> 96		<input type="checkbox"/> 96	
<input type="checkbox"/> 97		<input type="checkbox"/> 97	
<input type="checkbox"/> 98		<input type="checkbox"/> 98	
<input type="checkbox"/> 99		<input type="checkbox"/> 99	
<input type="checkbox"/> 100		<input type="checkbox"/> 100	
<input type="checkbox"/> 101		<input type="checkbox"/> 101	
<input type="checkbox"/> 102		<input type="checkbox"/> 102	
<input type="checkbox"/> 103		<input type="checkbox"/> 103	
<input type="checkbox"/> 104		<input type="checkbox"/> 104	
<input type="checkbox"/> 105		<input type="checkbox"/> 105	
<input type="checkbox"/> 106		<input type="checkbox"/> 106	
<input type="checkbox"/> 107		<input type="checkbox"/> 107	
<input type="checkbox"/> 108		<input type="checkbox"/> 108	
<input type="checkbox"/> 109		<input type="checkbox"/> 109	
<input type="checkbox"/> 110		<input type="checkbox"/> 110	
<input type="checkbox"/> 111		<input type="checkbox"/> 111	
<input type="checkbox"/> 112		<input type="checkbox"/> 112	
<input type="checkbox"/> 113		<input type="checkbox"/> 113	
<input type="checkbox"/> 114		<input type="checkbox"/> 114	
<input type="checkbox"/> 115		<input type="checkbox"/> 115	
<input type="checkbox"/> 116		<input type="checkbox"/> 116	
<input type="checkbox"/> 117		<input type="checkbox"/> 117	
<input type="checkbox"/> 118		<input type="checkbox"/> 118	
<input type="checkbox"/> 119		<input type="checkbox"/> 119	
<input type="checkbox"/> 120		<input type="checkbox"/> 120	
<input type="checkbox"/> 121		<input type="checkbox"/> 121	
<input type="checkbox"/> 122		<input type="checkbox"/> 122	
<input type="checkbox"/> 123		<input type="checkbox"/> 123	
<input type="checkbox"/> 124		<input type="checkbox"/> 124	
<input type="checkbox"/> 125		<input type="checkbox"/> 125	
<input type="checkbox"/> 126		<input type="checkbox"/> 126	
<input type="checkbox"/> 127		<input type="checkbox"/> 127	
<input type="checkbox"/> 128		<input type="checkbox"/> 128	
<input type="checkbox"/> 129		<input type="checkbox"/> 129	
<input type="checkbox"/> 130		<input type="checkbox"/> 130	
<input type="checkbox"/> 131		<input type="checkbox"/> 131	
<input type="checkbox"/> 132		<input type="checkbox"/> 132	
<input type="checkbox"/> 133		<input type="checkbox"/> 133	
<input type="checkbox"/> 134		<input type="checkbox"/> 134	
<input type="checkbox"/> 135		<input type="checkbox"/> 135	
<input type="checkbox"/> 136		<input type="checkbox"/> 136	
<input type="checkbox"/> 137		<input type="checkbox"/> 137	
<input type="checkbox"/> 138		<input type="checkbox"/> 138	
<input type="checkbox"/> 139		<input type="checkbox"/> 139	
<input type="checkbox"/> 140		<input type="checkbox"/> 140	
<input type="checkbox"/> 141		<input type="checkbox"/> 141	
<input type="checkbox"/> 142		<input type="checkbox"/> 142	
<input type="checkbox"/> 143		<input type="checkbox"/> 143	
<input type="checkbox"/> 144		<input type="checkbox"/> 144	
<input type="checkbox"/> 145		<input type="checkbox"/> 145	
<input type="checkbox"/> 146		<input type="checkbox"/> 146	
<input type="checkbox"/> 147		<input type="checkbox"/> 147	
<input type="checkbox"/> 148		<input type="checkbox"/> 148	
<input type="checkbox"/> 149		<input type="checkbox"/> 149	
<input type="checkbox"/> 150		<input type="checkbox"/> 150	
<input type="checkbox"/> 151		<input type="checkbox"/> 151	
<input type="checkbox"/> 152		<input type="checkbox"/> 152	
<input type="checkbox"/> 153		<input type="checkbox"/> 153	
<input type="checkbox"/> 154		<input type="checkbox"/> 154	
<input type="checkbox"/> 155		<input type="checkbox"/> 155	
<input type="checkbox"/> 156		<input type="checkbox"/> 156	
<input type="checkbox"/> 157		<input type="checkbox"/> 157	
<input type="checkbox"/> 158		<input type="checkbox"/> 158	
<input type="checkbox"/> 159		<input type="checkbox"/> 159	
<input type="checkbox"/> 160		<input type="checkbox"/> 160	
<input type="checkbox"/> 161		<input type="checkbox"/> 161	
<input type="checkbox"/> 162		<input type="checkbox"/> 162	
<input type="checkbox"/> 163		<input type="checkbox"/> 163	
<input type="checkbox"/> 164		<input type="checkbox"/> 164	
<input type="checkbox"/> 165		<input type="checkbox"/> 165	
<input type="checkbox"/> 166		<input type="checkbox"/> 166	
<input type="checkbox"/> 167		<input type="checkbox"/> 167	
<input type="checkbox"/> 168		<input type="checkbox"/> 168	
<input type="checkbox"/> 169		<input type="checkbox"/> 169	
<input type="checkbox"/> 170		<input type="checkbox"/> 170	
<input type="checkbox"/> 171		<input type="checkbox"/> 171	
<input type="checkbox"/> 172		<input type="checkbox"/> 172	
<input type="checkbox"/> 173		<input type="checkbox"/> 173	
<input type="checkbox"/> 174		<input type="checkbox"/> 174	
<input type="checkbox"/> 175		<input type="checkbox"/> 175	
<input type="checkbox"/> 176		<input type="checkbox"/> 176	
<input type="checkbox"/> 177		<input type="checkbox"/> 177	
<input type="checkbox"/> 178		<input type="checkbox"/> 178	
<input type="checkbox"/> 179		<input type="checkbox"/> 179	
<input type="checkbox"/> 180		<input type="checkbox"/> 180	
<input type="checkbox"/> 181		<input type="checkbox"/> 181	
<input type="checkbox"/> 182		<input type="checkbox"/> 182	
<input type="checkbox"/> 183		<input type="checkbox"/> 183	
<input type="checkbox"/> 184		<input type="checkbox"/> 184	
<input type="checkbox"/> 185		<input type="checkbox"/> 185	
<input type="checkbox"/> 186		<input type="checkbox"/> 186	
<input type="checkbox"/> 187		<input type="checkbox"/> 187	
<input type="checkbox"/> 188		<input type="checkbox"/> 188	
<input type="checkbox"/> 189		<input type="checkbox"/> 189	
<input type="checkbox"/> 190		<input type="checkbox"/> 190	
<input type="checkbox"/> 191		<input type="checkbox"/> 191	
<input type="checkbox"/> 192		<input type="checkbox"/> 192	
<input type="checkbox"/> 193		<input type="checkbox"/> 193	
<input type="checkbox"/> 194		<input type="checkbox"/> 194	
<input type="checkbox"/> 195		<input type="checkbox"/> 195	
<input type="checkbox"/> 196		<input type="checkbox"/> 196	
<input type="checkbox"/> 197		<input type="checkbox"/> 197	
<input type="checkbox"/> 198		<input type="checkbox"/> 198	
<input type="checkbox"/> 199		<input type="checkbox"/> 199	
<input type="checkbox"/> 200		<input type="checkbox"/> 200	
<input type="checkbox"/> 201		<input type="checkbox"/> 201	
<input type="checkbox"/> 202		<input type="checkbox"/> 202	
<input type="checkbox"/> 203		<input type="checkbox"/> 203	
<input type="checkbox"/> 204		<input type="checkbox"/> 204	
<input type="checkbox"/> 205		<input type="checkbox"/> 205	
<input type="checkbox"/> 206		<input type="checkbox"/> 206	
<input type="checkbox"/> 207		<input type="checkbox"/> 207	
<input type="checkbox"/> 208		<input type="checkbox"/> 208	
<input type="checkbox"/> 209		<input type="checkbox"/> 209	
<input type="checkbox"/> 210		<input type="checkbox"/> 210	
<input type="checkbox"/> 211		<input type="checkbox"/> 211	
<input type="checkbox"/> 212		<input type="checkbox"/> 212	
<input type="checkbox"/> 213		<input type="checkbox"/> 213	
<input type="checkbox"/> 214		<input type="checkbox"/> 214	
<input type="checkbox"/> 215		<input type="checkbox"/> 215	
<input type="checkbox"/> 216		<input type="checkbox"/> 216	
<input type="checkbox"/> 217		<input type="checkbox"/> 217	
<input type="checkbox"/> 218		<input type="checkbox"/> 218	
<input type="checkbox"/> 219		<input type="checkbox"/> 219	
<input type="checkbox"/> 220		<input type="checkbox"/> 220	
<input type="checkbox"/> 221		<input type="checkbox"/> 221	
<input type="checkbox"/> 222		<input type="checkbox"/> 222	
<input type="checkbox"/> 223		<input type="checkbox"/> 223	
<input type="checkbox"/> 224		<input type="checkbox"/> 224	
<input type="checkbox"/> 225		<input type="checkbox"/> 225	
<input type="checkbox"/> 226		<input type="checkbox"/> 226	
<input type="checkbox"/> 227		<input type="checkbox"/> 227	
<input type="checkbox"/> 228		<input type="checkbox"/> 228	
<input type="checkbox"/> 229		<input type="checkbox"/> 229	
<input type="checkbox"/> 230		<input type="checkbox"/> 230	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																							
		NR																							

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																							
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3			1	X	2	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2	X	3		N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		X	1		2		3		N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N						
	1																																								
X	2																																								
	1																																								
	2																																								
X	3																																								
	N																																								
X	1																																								
	2																																								
	3																																								
	N																																								
	1																																								
	2																																								
	3																																								
	N																																								
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																							
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			4		5	¿Cuál? a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		X	1		2		3																				
	1																																								
	2																																								
	3																																								
	4																																								
	5																																								
X	1																																								
	2																																								
	3																																								
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																					
<table border="1"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Demejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Aspectos	Mejoraría	Demejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	X			Condición ambiental del sector	X			Desarrollo urbano	X			Seguridad vial	X			Accesibilidad a equipamientos urbanos	X			a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>				X	1		2		3		4		5
Aspectos	Mejoraría	Demejoraría	Seguiría igual																																						
Tiempos de desplazamiento	X																																								
Condición ambiental del sector	X																																								
Desarrollo urbano	X																																								
Seguridad vial	X																																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	X																																								
X	1																																								
	2																																								
	3																																								
	4																																								
	5																																								

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**


3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																	
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1	X	2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>			1		2		3		4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			5		6
	1																				
X	2																				
	1																				
	2																				
	3																				
	4																				
	5																				
	6																				
				SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2												
	1																				
	2																				

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Radio <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table>	X	3	Televisión <table border="1"><tr><td>X</td><td>4</td></tr></table>	X	4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5
	1													
	2													
X	3													
X	4													
X	5													
Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?						6								
	6													

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					X	a. Vehículo particular				X	
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					X	b. SITP	X				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	X					c. Transmilenio	X				
d. SITP Provisional					X	d. SITP Provisional	X				
e. Bicicleta					X	e. Bicicleta				X	
f. A pie	X					f. A pie				X	
g. Taxi					X	g. Taxi				X	
h. Motocicleta					X	h. Motocicleta				X	
i. Transporte informal					X	i. Transporte informal				X	
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
a. Mas vías <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td>X</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> b. Mejor organización c. Otros medios de transporte público d. Aumentar la capacidad del servicio e. Cultura Ciudadana f. Otro ¿Cuál?				1		2		3	X	4		5		6	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
	1																																														
	2																																														
	3																																														
X	4																																														
	5																																														
	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
SI <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> No				1	X	2	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> ¿Cual ?				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
	1																																														
X	2																																														
	SI	NO																																													
a. Conveniente	X																																														
b. Necesario	X																																														
c. Útil	X																																														
d. otro																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Ray) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
a- Medio ambiente <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b- Espacio público c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) d. Seguridad en el sistema e. Otros ¿Cuáles?				1	X	2		3		4		5	a. Muy a menudo <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. A menudo c. Ocasionalmente e. Casi nunca f. Nunca			X	1		2		3		4		5																						
	1																																														
X	2																																														
	3																																														
	4																																														
	5																																														
X	1																																														
	2																																														
	3																																														
	4																																														
	5																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b> <div style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">Porque Necesitamos el transporte</div>																																															
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>																																												
SI <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?				1		2		3		4		5		6	NO <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?				1		2		3		4		5		6																		
	1																																														
	2																																														
	3																																														
	4																																														
	5																																														
	6																																														
	1																																														
	2																																														
	3																																														
	4																																														
	5																																														
	6																																														
<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>																																												
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td>X</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. Informándose acerca del proyecto y su alcance c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto d. No podría participar e. Otro ¿Cuál?				1		2		3	X	4		5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td>X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X																				
	1																																														
	2																																														
	3																																														
X	4																																														
	5																																														
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual		X																																													
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																													
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																													
<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>			<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																												
SI <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO			X	1		2	a. Correo electrónico <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> b. Información impresa c. Espacios de participación (Reuniones) d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, e. Redes sociales <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> f. Otro				1		2		5		6																														
X	1																																														
	2																																														
	1																																														
	2																																														
	5																																														
	6																																														
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td>1</td> <td>Centro de Salud</td> <td>2</td> <td>Hospital</td> <td>3</td> <td>Colégio</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td>X</td> <td>Iglesia</td> <td>6</td> <td>Otros</td> <td>7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colégio	4	Parque	X	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colégio	4																																								
Parque	X	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--------------------------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ENCUESTA No **213**

**27-05-2021**

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	2	TRANSEÚNTE	X																														
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>																																					
A. NOMBRE:	<b>Nelson Osorio</b>		B. EDAD:	<b>49</b>		C. SEXO:	<b>M.</b>																														
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<b>Barridos Unidos</b>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<b>Especialización</b>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 2 3 X 5 6																														
G. TELÉFONO	<b>310 2048779</b>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	Empleado	Pensionado																															
H. CORREO ELECTRÓNICO	<b>nelos028@hotmail.com</b>			Estudiante	Independiente	Desempleado																															
				Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>																																					
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																	
a. Mucha frecuencia <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4				a. Trabaja <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?																																	
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input checked="" type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5																																					
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>																																					
1.4 Dirección de la vivienda:																																					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto eninquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		<input type="text"/> NR		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4																															
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
<input type="text"/>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6																																	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 Composición familiar?																																	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<table border="1"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																		
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																	
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1				a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?																																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?		N/R																					

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																															
SI <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3		X	1		2		2	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3	X	2		3		N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3	X	2		3		N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2	X	3		N
X	1																																																
	2																																																
	2																																																
	1																																																
	2																																																
	3																																																
X	2																																																
	3																																																
	N																																																
	1																																																
	2																																																
	3																																																
X	2																																																
	3																																																
	N																																																
	1																																																
	2																																																
	3																																																
	2																																																
X	3																																																
	N																																																
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																															
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, ¿Cuál? <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>						X	1	X	2		3																										
	1																																																
	2																																																
	3																																																
	4																																																
	5																																																
X	1																																																
X	2																																																
	3																																																
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																															
<table border="1"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Desmejorarán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>							1		2		3		4		5								
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual																																														
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
	1																																																
	2																																																
	3																																																
	4																																																
	5																																																

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																			
SI <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4		X	1		2		2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) Radio Televisión		X	1		2		3		4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			5		6
X	1																						
	2																						
	2																						
X	1																						
	2																						
	3																						
	4																						
	5																						
	6																						
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																							
Redes Sociales <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?						X	1		2		3		4		5		6						
X	1																						
	2																						
	3																						
	4																						
	5																						
	6																						

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>					a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						b. SITP					
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						c. Transmilenio					
d. SITP Provisional						d. SITP Provisional					
e. Bicicleta						e. Bicicleta					
f. A pie						f. A pie					
g. Taxi						g. Taxi					
h. Motocicleta						h. Motocicleta					
i. Transporte informal						i. Transporte informal					
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td>5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona		X	g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona		X																																									
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td>2</td></tr> </table>	SI	1	No	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cual ?</p>		SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario	X		c. Útil			d. otro																									
SI	1																																										
No	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente																																											
b. Necesario	X																																										
c. Útil																																											
d. otro																																											
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td>4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td>5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										

3.13 ¿ Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Por los terminos de dificultad de accesibilidad en algunos puntos de la zona.*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	SI		<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5												
SI																									
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																								
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																								
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																								
d. No podría participar	4																								
e. Otro	5																								
<p>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en san Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>	SI	1	NO	2								
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																								
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																								
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																								
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																								
e. No he participado de ninguna manera	5																								
f. Otro	6																								
SI	1																								
NO	2																								
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td>X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6
	SI	NO																							
a. Punto IDU Virtual	X																								
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																								
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																								
a. Correo electrónico	1																								
b. Información impresa	2																								
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																								
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																								
e. Redes sociales	5																								
f. Otro	6																								
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td>1</td><td>Centro de Salud</td><td>2</td><td>Hospital</td><td>3</td><td>Colegio</td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td>5</td><td>Iglesia</td><td>6</td><td>Otros</td><td>7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table> <p><i>Alcaldía local</i></p>	Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?										
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																		
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ALCALDÍA MAYOR**  
**DE BOGOTÁ D.C.**

**Instituto**  
**Desarrollo Urbano**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas ☐ 1 Fiestas Culturales ☐ 2 Ninguna ☒ 3 Otros ☐ 4 ¿Cuál?

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

**5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)**

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

**5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)**

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

**6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.2  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.3

**6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6

**6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI ☒ 1 Pase a pregunta No. 6.4  
 No ☐ 2 Pase a pregunta No. 6.5

**6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	<input checked="" type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6

**6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?**

*Aplicando Enfoque de género.*

**6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?**

*Tener en cuenta a los Vendedores ambulantes.*

**19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

*Ninguna.*



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



27/05/2021

ENCUESTA No 216

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

<b>TIPO DE ENCUESTADO:</b>		<b>RESIDENTE</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>COMERCIANTE</b> <input type="checkbox"/>	<b>TRANSEÚNTE</b> <input type="checkbox"/>
----------------------------	--	--	---	--

<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>																									
<b>A. NOMBRE:</b> Yohana Durvaran		<b>B. EDAD:</b> 31		<b>C. SEXO:</b> F																					
<b>D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:</b> San Cristóbal		<b>E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)</b>		<b>F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO</b>		<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>				1	2	3	4	5	6										
1	2	3																							
4	5	6																							
<b>G. TELÉFONO:</b> 312261987		<b>I. OCUPACIÓN PRINCIPAL</b>		<b>H. CORREO ELECTRÓNICO:</b> Yohana.Alianza30@hotmail																					
		<table border="1"> <tr> <td>Hogar</td> <td></td> <td>Empleador</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td></td> <td>Independiente</td> <td></td> <td>Desempleado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Hogar		Empleador	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado		Estudiante		Independiente		Desempleado		Buscando trabajo		Incapacitado permanente							
Hogar		Empleador	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado																					
Estudiante		Independiente		Desempleado																					
Buscando trabajo		Incapacitado permanente																							

<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>																																													
<b>1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?</b>					<b>1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?</b>																																								
<table border="1"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td></td> <td>4</td> </tr> </table>					a. Mucha frecuencia		1	b. Poca frecuencia		2	c. Esporádicamente		3	d. Casi nunca		4	<table border="1"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td></td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td></td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td></td> <td>3</td> <td colspan="3">¿Cuál?</td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td></td> <td>4</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>					a. Trabaja		1	e. Atraviesa para ir a su destino		5	b. Estudia		2	f. Otro		6	c. Recreación/ deporte		3	¿Cuál?			d. Diligencias (médico, banco, visita)		4			
a. Mucha frecuencia		1																																											
b. Poca frecuencia		2																																											
c. Esporádicamente		3																																											
d. Casi nunca		4																																											
a. Trabaja		1	e. Atraviesa para ir a su destino		5																																								
b. Estudia		2	f. Otro		6																																								
c. Recreación/ deporte		3	¿Cuál?																																										
d. Diligencias (médico, banco, visita)		4																																											
<b>1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?</b>																																													
<table border="1"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td></td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td></td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td></td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td></td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>										Menos de seis meses		1	Entre seis meses a un año		2	Entre un año y tres años		3	Entre tres años y cinco años		4	más de cinco años		5																					
Menos de seis meses		1	Entre seis meses a un año		2	Entre un año y tres años		3	Entre tres años y cinco años		4	más de cinco años		5																															

<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>																																																		
<b>1.4 Dirección de la vivienda:</b> Calle 57 Sur # 14-31 CSc																																																		
<b>1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:</b>		<b>1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?</b>		<b>1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?</b>		<b>1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:</b>																																												
<table border="1"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Otro:</td> <td></td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Apartamento		2	c. Cuarto en inquilinato		3	d. Otro:		4	<table border="1"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.		1	b. Entre 1 y 2 años		2	c. Entre 3 a 5 años		3	d. Entre 6 a 10 años		4	e. Más de 10 años		5	<table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR	<table border="1"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td></td> <td>4</td> </tr> </table>				a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. En arriendo		2	c. Familiar		3	d. NS/NR		4
a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																
b. Apartamento		2																																																
c. Cuarto en inquilinato		3																																																
d. Otro:		4																																																
a. Menos de 1 año.		1																																																
b. Entre 1 y 2 años		2																																																
c. Entre 3 a 5 años		3																																																
d. Entre 6 a 10 años		4																																																
e. Más de 10 años		5																																																
2	NR																																																	
a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																
b. En arriendo		2																																																
c. Familiar		3																																																
d. NS/NR		4																																																
<b>1.9 Unidades sociales que viven en el predio</b>																																																		
<table border="1"> <tr> <td>2</td> </tr> </table>		2	<table border="1"> <tr> <td colspan="2"><b>1.10 Ingresos del grupo familiar</b></td> </tr> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>								<b>1.10 Ingresos del grupo familiar</b>		Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																										
2																																																		
<b>1.10 Ingresos del grupo familiar</b>																																																		
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																															
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																															
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																															
<b>1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?</b>		<b>1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?</b>		<b>1.13 ¿Composición familiar?</b>																																														
<table border="1"> <tr> <td>3</td> </tr> </table>		3	<table border="1"> <tr> <td>3</td> </tr> </table>		3	<table border="1"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>						Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer	1	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer										
3																																																		
3																																																		
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer	1																																														
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																															
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																															
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1																																														
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																															
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																															
<b>1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?</b>																																																		
<table border="1"> <tr> <td>Si.</td> <td></td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>										Si.		1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1																																	
Si.		1	Pase a pregunta No. 1.15																																															
No.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1																																															
<b>1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?</b>																																																		
<table border="1"> <tr> <td>a. Visual</td> <td></td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td></td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td></td> <td>3</td> <td colspan="3">f. ¿Cuál?</td> </tr> </table>										a. Visual		1	d. Auditiva		4	b. Cognitiva		2	e. Otra		5	c. Motriz		3	f. ¿Cuál?																									
a. Visual		1	d. Auditiva		4																																													
b. Cognitiva		2	e. Otra		5																																													
c. Motriz		3	f. ¿Cuál?																																															



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input checked="" type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5					
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
				c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarán	Disminuirán	Seguirán igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?				SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

**3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?**

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporádicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporádicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>			
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____          _____          _____          _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	NO	<input type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?          _____</p>	a- Medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																																																	
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrezco sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrezco sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrezco sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																												
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>				a. Correo electrónico	<input checked="" type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																												
a. Correo electrónico	<input checked="" type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>				Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																						
Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																																						



## ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA



Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	X	2	Ninguna	3	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---	---------	---	---	-------	---	--------

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)	5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)
--	--

¿Cuál?	¿Cuál?
--------	--------


6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?	6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?
--	---

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?	6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?
--	---


6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?	6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?
---	--

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?





<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>214</u>	
27/05/2021					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1		COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2	
				TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>Feliciano Marquez</u>		B. EDAD: <u>83</u>		C. SEXO: <u>M</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Primaria</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>3070873</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
H. CORREO ELECTRÓNICO:				Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input checked="" type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>TV 14 Este H 57-77 Sur</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto enquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> NR	
				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
				a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar			
<input type="checkbox"/> 2		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLM <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?			
<input type="checkbox"/> NR		<input type="checkbox"/> 4			
		1.13 ¿Composición familiar?			
		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 1			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																																			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																																																																																									
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																																																																																									
1.16 Dirección del establecimiento:		1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																																																																																																			
				Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5																																																																																																																																			
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																																																																																																																							
				N/R																																																																																																																																					
<b>2. FACTIBILIDAD</b>																																																																																																																																									
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																							
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N																																																																																																																																			
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																							
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input checked="" type="checkbox"/> 3																																																																																																																																					
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarla</th> <th>Disminuirá</th> <th>Seguirá igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Aspectos	Mejorarla	Disminuirá	Seguirá igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5																																																																																																													
Aspectos	Mejorarla	Disminuirá	Seguirá igual																																																																																																																																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
<b>3. PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																																																																																									
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?			3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																																				
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4			Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?																																																																																																																																				
					SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2																																																																																																																																				
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																									
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2    Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3    Televisión <input type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles?																																																																																																																																									
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>		b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>				g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>		b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																				
a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																							
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																						
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																				
a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																						
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/> 3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/> 4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																										
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/> 5																																										
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/> 2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/> 3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Otros	<input type="checkbox"/> 5	<p><b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/> 1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	e. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																						
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 1																																										
b- Espacio público	<input type="checkbox"/> 2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																										
e. Otros	<input type="checkbox"/> 5																																										
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																																										
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center"><i>NR</i></p>																																											
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Si</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. No</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Si	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. No	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																					
	SI	NO																																									
a. Si	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
b. No	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																										
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																										
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/> 1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/> 2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Otro	<input type="checkbox"/> 5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																										
e. Otro	<input type="checkbox"/> 5																																										
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Si</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. No</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>			SI	NO	a. Si	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
	SI	NO																																									
a. Si	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																										
e. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 5																																										
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																										
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 7</td></tr> </table>		Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Hospital	<input type="checkbox"/> 3	Colegio	<input type="checkbox"/> 4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/> 6	Otros	<input type="checkbox"/> 7																												
Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																										
Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
Hospital	<input type="checkbox"/> 3																																										
Colegio	<input type="checkbox"/> 4																																										
Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																										
Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/> 6																																										
Otros	<input type="checkbox"/> 7																																										



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	-------------------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	--------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>218</u>	
27/05/2021					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE <input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>Adriana Ancon</u>		B. EDAD: <u>22</u>		C. SEXO: <u>F</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Bachiller</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>3024487197</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<input type="checkbox"/> Hogar <input checked="" type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente	
H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>AdrianaAncon90@kencivil.com</u>					
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Tr 145te # 57-91 Sur</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto eninquilinato <input type="checkbox"/> 3 d. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 106 <input type="checkbox"/> 107 <input type="checkbox"/> 108 <input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 114 <input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 117 <input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 122 <input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 124 <input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 126 <input type="checkbox"/> 127 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 129 <input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 131 <input type="checkbox"/> 132 <input type="checkbox"/> 133 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 136 <input type="checkbox"/> 137 <input type="checkbox"/> 138 <input type="checkbox"/> 139 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 141 <input type="checkbox"/> 142 <input type="checkbox"/> 143 <input type="checkbox"/> 144 <input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 146 <input type="checkbox"/> 147 <input type="checkbox"/> 148 <input type="checkbox"/> 149 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 151 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 153 <input type="checkbox"/> 154 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 156 <input type="checkbox"/> 157 <input type="checkbox"/> 158 <input type="checkbox"/> 159 <input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 161 <input type="checkbox"/> 162 <input type="checkbox"/> 163 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 166 <input type="checkbox"/> 167 <input type="checkbox"/> 168 <input type="checkbox"/> 169 <input type="checkbox"/> 170 <input type="checkbox"/> 171 <input type="checkbox"/> 172 <input type="checkbox"/> 173 <input type="checkbox"/> 174 <input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 176 <input type="checkbox"/> 177 <input type="checkbox"/> 178 <input type="checkbox"/> 179 <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 181 <input type="checkbox"/> 182 <input type="checkbox"/> 183 <input type="checkbox"/> 184 <input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 186 <input type="checkbox"/> 187 <input type="checkbox"/> 188 <input type="checkbox"/> 189 <input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 191 <input type="checkbox"/> 192 <input type="checkbox"/> 193 <input type="checkbox"/> 194 <input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 196 <input type="checkbox"/> 197 <input type="checkbox"/> 198 <input type="checkbox"/> 199 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 202 <input type="checkbox"/> 203 <input type="checkbox"/> 204 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 206 <input type="checkbox"/> 207 <input type="checkbox"/> 208 <input type="checkbox"/> 209 <input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 211 <input type="checkbox"/> 212 <input type="checkbox"/> 213 <input type="checkbox"/> 214 <input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 216 <input type="checkbox"/> 217 <input type="checkbox"/> 218 <input type="checkbox"/> 219 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 221 <input type="checkbox"/> 222 <input type="checkbox"/> 223 <input type="checkbox"/> 224 <input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 226 <input type="checkbox"/> 227 <input type="checkbox"/> 228 <input type="checkbox"/> 229 <input type="checkbox"/> 230 <input type="checkbox"/> 231 <input type="checkbox"/> 232 <input type="checkbox"/> 233 <input type="checkbox"/> 234 <input type="checkbox"/> 235 <input type="checkbox"/> 236 <input type="checkbox"/> 237 <input type="checkbox"/> 238 <input type="checkbox"/> 239 <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 241 <input type="checkbox"/> 242 <input type="checkbox"/> 243 <input type="checkbox"/> 244 <input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 246 <input type="checkbox"/> 247 <input type="checkbox"/> 248 <input type="checkbox"/> 249 <input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 251 <input type="checkbox"/> 252 <input type="checkbox"/> 253 <input type="checkbox"/> 254 <input type="checkbox"/> 255 <input type="checkbox"/> 256 <input type="checkbox"/> 257 <input type="checkbox"/> 258 <input type="checkbox"/> 259 <input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 261 <input type="checkbox"/> 262 <input type="checkbox"/> 263 <input type="checkbox"/> 264 <input type="checkbox"/> 265 <input type="checkbox"/> 266 <input type="checkbox"/> 267 <input type="checkbox"/> 268 <input type="checkbox"/> 269 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 271 <input type="checkbox"/> 272 <input type="checkbox"/> 273 <input type="checkbox"/> 274 <input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 276 <input type="checkbox"/> 277 <input type="checkbox"/> 278 <input type="checkbox"/> 279 <input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 281 <input type="checkbox"/> 282 <input type="checkbox"/> 283 <input type="checkbox"/> 284 <input type="checkbox"/> 285 <input type="checkbox"/> 286 <input type="checkbox"/> 287 <input type="checkbox"/> 288 <input type="checkbox"/> 289 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 291 <input type="checkbox"/> 292 <input type="checkbox"/> 293 <input type="checkbox"/> 294 <input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 296 <input type="checkbox"/> 297 <input type="checkbox"/> 298 <input type="checkbox"/> 299 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 301 <input type="checkbox"/> 302 <input type="checkbox"/> 303 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 305 <input type="checkbox"/> 306 <input type="checkbox"/> 307 <input type="checkbox"/> 308 <input type="checkbox"/> 309 <input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 311 <input type="checkbox"/> 312 <input type="checkbox"/> 313 <input type="checkbox"/> 314 <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 316 <input type="checkbox"/> 317 <input type="checkbox"/> 318 <input type="checkbox"/> 319 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 321 <input type="checkbox"/> 322 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 324 <input type="checkbox"/> 325 <input type="checkbox"/> 326 <input type="checkbox"/> 327 <input type="checkbox"/> 328 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 330 <input type="checkbox"/> 331 <input type="checkbox"/> 332 <input type="checkbox"/> 333 <input type="checkbox"/> 334 <input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 336 <input type="checkbox"/> 337 <input type="checkbox"/> 338 <input type="checkbox"/> 339 <input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 341 <input type="checkbox"/> 342 <input type="checkbox"/> 343 <input type="checkbox"/> 344 <input type="checkbox"/> 345 <input type="checkbox"/> 346 <input type="checkbox"/> 347 <input type="checkbox"/> 348 <input type="checkbox"/> 349 <input type="checkbox"/> 350 <input type="checkbox"/> 351 <input type="checkbox"/> 352 <input type="checkbox"/> 353 <input type="checkbox"/> 354 <input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 356 <input type="checkbox"/> 357 <input type="checkbox"/> 358 <input type="checkbox"/> 359 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 361 <input type="checkbox"/> 362 <input type="checkbox"/> 363 <input type="checkbox"/> 364 <input type="checkbox"/> 365 <input type="checkbox"/> 366 <input type="checkbox"/> 367 <input type="checkbox"/> 368 <input type="checkbox"/> 369 <input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 371 <input type="checkbox"/> 372 <input type="checkbox"/> 373 <input type="checkbox"/> 374 <input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 376 <input type="checkbox"/> 377 <input type="checkbox"/> 378 <input type="checkbox"/> 379 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 381 <input type="checkbox"/> 382 <input type="checkbox"/> 383 <input type="checkbox"/> 384 <input type="checkbox"/> 385 <input type="checkbox"/> 386 <input type="checkbox"/> 387 <input type="checkbox"/> 388 <input type="checkbox"/> 389 <input type="checkbox"/> 390 <input type="checkbox"/> 391 <input type="checkbox"/> 392 <input type="checkbox"/> 393 <input type="checkbox"/> 394 <input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 396 <input type="checkbox"/> 397 <input type="checkbox"/> 398 <input type="checkbox"/> 399 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 401 <input type="checkbox"/> 402 <input type="checkbox"/> 403 <input type="checkbox"/> 404 <input type="checkbox"/> 405 <input type="checkbox"/> 406 <input type="checkbox"/> 407 <input type="checkbox"/> 408 <input type="checkbox"/> 409 <input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 411 <input type="checkbox"/> 412 <input type="checkbox"/> 413 <input type="checkbox"/> 414 <input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 416 <input type="checkbox"/> 417 <input type="checkbox"/> 418 <input type="checkbox"/> 419 <input type="checkbox"/> 420 <input type="checkbox"/> 421 <input type="checkbox"/> 422 <input type="checkbox"/> 423 <input type="checkbox"/> 424 <input type="checkbox"/> 425 <input type="checkbox"/> 426 <input type="checkbox"/> 427 <input type="checkbox"/> 428 <input type="checkbox"/> 429 <input type="checkbox"/> 430 <input type="checkbox"/> 431 <input type="checkbox"/> 432 <input type="checkbox"/> 433 <input type="checkbox"/> 434 <input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 436 <input type="checkbox"/> 437 <input type="checkbox"/> 438 <input type="checkbox"/> 439 <input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 442 <input type="checkbox"/> 443 <input type="checkbox"/> 444 <input type="checkbox"/> 445 <input type="checkbox"/> 446 <input type="checkbox"/> 447 <input type="checkbox"/> 448 <input type="checkbox"/> 449 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 451 <input type="checkbox"/> 452 <input type="checkbox"/> 453 <input type="checkbox"/> 454 <input type="checkbox"/> 455 <input type="checkbox"/> 456 <input type="checkbox"/> 457 <input type="checkbox"/> 458 <input type="checkbox"/> 459 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 461 <input type="checkbox"/> 462 <input type="checkbox"/> 463 <input type="checkbox"/> 464 <input type="checkbox"/> 465 <input type="checkbox"/> 466 <input type="checkbox"/> 467 <input type="checkbox"/> 468 <input type="checkbox"/> 469 <input type="checkbox"/> 470 <input type="checkbox"/> 471 <input type="checkbox"/> 472 <input type="checkbox"/> 473 <input type="checkbox"/> 474 <input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 476 <input type="checkbox"/> 477 <input type="checkbox"/> 478 <input type="checkbox"/> 479 <input type="checkbox"/> 480 <input type="checkbox"/> 481 <input type="checkbox"/> 482 <input type="checkbox"/> 483 <input type="checkbox"/> 484 <input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 486 <input type="checkbox"/> 487 <input type="checkbox"/> 488 <input type="checkbox"/> 489 <input type="checkbox"/> 490 <input type="checkbox"/> 491 <input type="checkbox"/> 492 <input type="checkbox"/> 493 <input type="checkbox"/> 494 <input type="checkbox"/> 495 <input type="checkbox"/> 496 <input type="checkbox"/> 497 <input type="checkbox"/> 498 <input type="checkbox"/> 499 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 501 <input type="checkbox"/> 502 <input type="checkbox"/> 503 <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> 505 <input type="checkbox"/> 506 <input type="checkbox"/> 507 <input type="checkbox"/> 508 <input type="checkbox"/> 509 <input type="checkbox"/> 510 <input type="checkbox"/> 511 <input type="checkbox"/> 512 <input type="checkbox"/> 513 <input type="checkbox"/> 514 <input type="checkbox"/> 515 <input type="checkbox"/> 516 <input type="checkbox"/> 517 <input type="checkbox"/> 518 <input type="checkbox"/> 519 <input type="checkbox"/> 520 <input type="checkbox"/> 521 <input type="checkbox"/> 522 <input type="checkbox"/> 523 <input type="checkbox"/> 524 <input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 526 <input type="checkbox"/> 527 <input type="checkbox"/> 528 <input type="checkbox"/> 529 <input type="checkbox"/> 530 <input type="checkbox"/> 531 <input type="checkbox"/> 532 <input type="checkbox"/> 533 <input type="checkbox"/> 534 <input type="checkbox"/> 535 <input type="checkbox"/> 536 <input type="checkbox"/> 537 <input type="checkbox"/> 538 <input type="checkbox"/> 539 <input type="checkbox"/> 540 <input type="checkbox"/> 541 <input type="checkbox"/> 542 <input type="checkbox"/> 543 <input type="checkbox"/> 544 <input type="checkbox"/> 545 <input type="checkbox"/> 546 <input type="checkbox"/> 547 <input type="checkbox"/> 548 <input type="checkbox"/> 549 <input type="checkbox"/> 550 <input type="checkbox"/> 551 <input type="checkbox"/> 552 <input type="checkbox"/> 553 <input type="checkbox"/> 554 <input type="checkbox"/> 555 <input type="checkbox"/> 556 <input type="checkbox"/> 557 <input type="checkbox"/> 558 <input type="checkbox"/> 559 <input type="checkbox"/> 560 <input type="checkbox"/> 561 <input type="checkbox"/> 562 <input type="checkbox"/> 563 <input type="checkbox"/> 564 <input type="checkbox"/> 565 <input type="checkbox"/> 566 <input type="checkbox"/> 567 <input type="checkbox"/> 568 <input type="checkbox"/> 569 <input type="checkbox"/> 570 <input type="checkbox"/> 571 <input type="checkbox"/> 572 <input type="checkbox"/> 573 <input type="checkbox"/> 574 <input type="checkbox"/> 575 <input type="checkbox"/> 576 <input type="checkbox"/> 577 <input type="checkbox"/> 578 <input type="checkbox"/> 579 <input type="checkbox"/> 580 <input type="checkbox"/> 581 <input type="checkbox"/> 582 <input type="checkbox"/> 583 <input type="checkbox"/> 584 <input type="checkbox"/> 585 <input type="checkbox"/> 586 <input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/> 588 <input type="checkbox"/> 589 <input type="checkbox"/> 590 <input type="checkbox"/> 591 <input type="checkbox"/> 592 <input type="checkbox"/> 593 <input type="checkbox"/> 594 <input type="checkbox"/> 595 <input type="checkbox"/> 596 <input type="checkbox"/> 597 <input type="checkbox"/> 598 <input type="checkbox"/> 599 <input type="checkbox"/> 600 <input type="checkbox"/> 601 <input type="checkbox"/> 602 <input type="checkbox"/> 603 <input type="checkbox"/> 604 <input type="checkbox"/> 605 <input type="checkbox"/> 606 <input type="checkbox"/> 607 <input type="checkbox"/> 608 <input type="checkbox"/> 609 <input type="checkbox"/> 610 <input type="checkbox"/> 611 <input type="checkbox"/> 612 <input type="checkbox"/> 613 <input type="checkbox"/> 614 <input type="checkbox"/> 615 <input type="checkbox"/> 616 <input type="checkbox"/> 617 <input type="checkbox"/> 618 <input type="checkbox"/> 619 <input type="checkbox"/> 620 <input type="checkbox"/> 621 <input type="checkbox"/> 622 <input type="checkbox"/> 623 <input type="checkbox"/> 624 <input type="checkbox"/> 625 <input type="checkbox"/> 626 <input type="checkbox"/> 627 <input type="checkbox"/> 628 <input type="checkbox"/> 629 <input type="checkbox"/> 630 <input type="checkbox"/> 631 <input type="checkbox"/> 632 <input type="checkbox"/> 633 <input type="checkbox"/> 634 <input type="checkbox"/> 635 <input type="checkbox"/> 636 <input type="checkbox"/> 637 <input type="checkbox"/> 638 <input type="checkbox"/> 639 <input type="checkbox"/> 640 <input type="checkbox"/> 641 <input type="checkbox"/> 642 <input type="checkbox"/> 643 <input type="checkbox"/> 644 <input type="checkbox"/> 645 <input type="checkbox"/> 646 <input type="checkbox"/> 647 <input type="checkbox"/> 648 <input type="checkbox"/> 649 <input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 651 <input type="checkbox"/> 652 <input type="checkbox"/> 653 <input type="checkbox"/> 654 <input type="checkbox"/> 655 <input type="checkbox"/> 656 <input type="checkbox"/> 657 <input type="checkbox"/> 658 <input type="checkbox"/> 659 <input type="checkbox"/> 660 <input type="checkbox"/> 661 <input type="checkbox"/> 662 <input type="checkbox"/> 663 <input type="checkbox"/> 664 <input type="checkbox"/> 665 <input type="checkbox"/> 666 <input type="checkbox"/> 667 <input type="checkbox"/> 668 <input type="checkbox"/> 669 <input type="checkbox"/> 670 <input type="checkbox"/> 671 <input type="checkbox"/> 672 <input type="checkbox"/> 673 <input type="checkbox"/> 674 <input type="checkbox"/> 675 <input type="checkbox"/> 676 <input type="checkbox"/> 677 <input type="checkbox"/> 678 <input type="checkbox"/> 679 <input type="checkbox"/> 680 <input type="checkbox"/> 681 <input type="checkbox"/> 682 <input type="checkbox"/> 683 <input type="checkbox"/> 684 <input type="checkbox"/> 685 <input type="checkbox"/> 686 <input type="checkbox"/> 687 <input type="checkbox"/> 688 <input type="checkbox"/> 689 <input type="checkbox"/> 690 <input type="checkbox"/> 691 <input type="checkbox"/> 692 <input type="checkbox"/> 693 <input type="checkbox"/> 694 <input type="checkbox"/> 695 <input type="checkbox"/> 696 <input type="checkbox"/> 697 <input type="checkbox"/> 698 <input type="checkbox"/> 699 <input type="checkbox"/> 700 <input type="checkbox"/> 701 <input type="checkbox"/> 702 <input type="checkbox"/> 703 <input type="checkbox"/> 704 <input type="checkbox"/> 705 <input type="checkbox"/> 706 <input type="checkbox"/> 707 <input type="checkbox"/> 708 <input type="checkbox"/> 709 <input type="checkbox"/> 710 <input type="checkbox"/> 711 <input type="checkbox"/> 712 <input type="checkbox"/> 713 <input type="checkbox"/> 714 <input type="checkbox"/> 715 <input type="checkbox"/> 716 <input type="checkbox"/> 717 <input type="checkbox"/> 718 <input type="checkbox"/> 719 <input type="checkbox"/> 720 <input type="checkbox"/> 721 <input type="checkbox"/> 722 <input type="checkbox"/> 723 <input type="checkbox"/> 724 <input type="checkbox"/> 725 <input type="checkbox"/> 726 <input type="checkbox"/> 727 <input type="checkbox"/> 728 <input type="checkbox"/> 729 <input type="checkbox"/> 730 <input type="checkbox"/> 731 <input type="checkbox"/> 732 <input type="checkbox"/> 733 <input type="checkbox"/> 734 <input type="checkbox"/> 735 <input type="checkbox"/> 736 <input type="checkbox"/> 737 <input type="checkbox"/> 738 <input type="checkbox"/> 739 <input type="checkbox"/> 740 <input type="checkbox"/> 741 <input type="checkbox"/> 742 <input type="checkbox"/> 743 <input type="checkbox"/> 744 <input type="checkbox"/> 745 <input type="checkbox"/> 746 <input type="checkbox"/> 747 <input type="checkbox"/> 748 <input type="checkbox"/> 749 <input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 751 <input type="checkbox"/> 752 <input type="checkbox"/> 753 <input type="checkbox"/> 754 <input type="checkbox"/> 755 <input type="checkbox"/> 756 <input type="checkbox"/> 757 <input type="checkbox"/> 758 <input type="checkbox"/> 759 <input type="checkbox"/> 760 <input type="checkbox"/> 761 <input type="checkbox"/> 762 <input type="checkbox"/> 763 <input type="checkbox"/> 764 <input type="checkbox"/> 765 <input type="checkbox"/> 766 <input type="checkbox"/> 767 <input type="checkbox"/> 768 <input type="checkbox"/> 769 <input type="checkbox"/> 770 <input type="checkbox"/> 771 <input type="checkbox"/> 772 <input type="checkbox"/> 773 <input type="checkbox"/> 774 <input type="checkbox"/> 775 <input type="checkbox"/> 776 <input type="checkbox"/> 777 <input type="checkbox"/> 778 <input type="checkbox"/> 779 <input type="checkbox"/> 780 <input type="checkbox"/> 781 <input type="checkbox"/> 782 <input type="checkbox"/> 783 <input type="checkbox"/> 784 <input type="checkbox"/> 785 <input type="checkbox"/> 786 <input type="checkbox"/> 787 <input type="checkbox"/> 788 <input type="checkbox"/> 789 <input type="checkbox"/> 790 <input type="checkbox"/> 791 <input type="checkbox"/> 792 <input type="checkbox"/> 793 <input type="checkbox"/> 794 <input type="checkbox"/> 795 <input type="checkbox"/> 796 <input type="checkbox"/> 797 <input type="checkbox"/> 798 <input type="checkbox"/> 799 <input type="checkbox"/> 800 <input type="checkbox"/> 801 <input type="checkbox"/> 802 <input type="checkbox"/> 803 <input type="checkbox"/> 804 <input type="checkbox"/> 805 <input type="checkbox"/> 806 <input type="checkbox"/> 807 <input type="checkbox"/> 808 <input type="checkbox"/> 809 <input type="checkbox"/> 810 <input type="checkbox"/> 811 <input type="checkbox"/> 812 <input type="checkbox"/> 813 <input type="checkbox"/> 814 <input type="checkbox"/> 815 <input type="checkbox"/> 816 <input type="checkbox"/> 817 <input type="checkbox"/> 818 <input type="checkbox"/> 819 <input type="checkbox"/> 820 <input type="checkbox"/> 821 <input type="checkbox"/> 822 <input type="checkbox"/> 823 <input type="checkbox"/> 824 <input type="checkbox"/> 825 <input type="checkbox"/> 826 <input type="checkbox"/> 827 <input type="checkbox"/> 828 <input type="checkbox"/> 829 <input type="checkbox"/> 830 <input type="checkbox"/> 831 <input type="checkbox"/> 832 <input type="checkbox"/> 833 <input type="checkbox"/> 834 <input type="checkbox"/> 835 <input type="checkbox"/> 836 <input type="checkbox"/> 837 <input type="checkbox"/> 838 <input type="checkbox"/> 839 <input type="checkbox"/> 840 <input type="checkbox"/> 841 <input type="checkbox"/> 842 <input type="checkbox"/> 843 <input type="checkbox"/> 844 <input type="checkbox"/> 845 <input type="checkbox"/> 846 <input type="checkbox"/> 847 <input type="checkbox"/> 848 <input type="checkbox"/> 849 <input type="checkbox"/> 850 <input type="checkbox"/> 851 <input type="checkbox"/> 852 <input type="checkbox"/> 853 <input type="checkbox"/> 854 <input type="checkbox"/> 855 <input type="checkbox"/> 856 <input type="checkbox"/> 857 <input type="checkbox"/> 858 <input type="checkbox"/> 859 <input type="checkbox"/> 860 <input type="checkbox"/> 861 <input type="checkbox"/> 862 <input type="checkbox"/> 863 <input type="checkbox"/> 864 <input type="checkbox"/> 865 <input type="checkbox"/> 866 <input type="checkbox"/> 867 <input type="checkbox"/> 868 <input type="checkbox"/> 869 <input type="checkbox"/> 870 <input type="checkbox"/> 871 <input type="checkbox"/> 872 <input type="checkbox"/> 873 <input type="checkbox"/> 874 <input type="checkbox"/> 875 <input type="checkbox"/> 876 <input type="checkbox"/> 877 <input type="checkbox"/> 878 <input type="checkbox"/> 879 <input type="checkbox"/> 880 <input type="checkbox"/> 881 <input type="checkbox"/> 882 <input type="checkbox"/> 883 <input type="checkbox"/> 884 <input type="checkbox"/> 885 <input type="checkbox"/> 886 <input type="checkbox"/> 887 <input type="checkbox"/> 888 <input type="checkbox"/> 889 <input type="checkbox"/> 890 <input type="checkbox"/> 891 <input type="checkbox"/> 892 <input type="checkbox"/> 893 <input type="checkbox"/> 894	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial.		Menos de 1 año.	
		Servicios.		Entre 1 y 2 años.	
		Industrial.		Entre 3 a 5 años.	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?		Entre 6 a 10 años.	
		N/R		Más de 10 años.	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1	
		Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores	
a. Voz a voz		d. Redes sociales		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales		e. Otro,		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			
c. Medios de comunicación		¿Cuál?					

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1		
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2		
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3		
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4		
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5		

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1		SI <input type="checkbox"/> 1	
NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2		NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	
		Radio <input type="checkbox"/> 3			
		Televisión <input type="checkbox"/> 4			
		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5			
		Otros <input type="checkbox"/> 6			
		¿Cuál?			

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte						Medios de transporte					
Frecuencia						Frecuencia					
Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	
a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>		a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP				<input checked="" type="checkbox"/>		b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional				<input checked="" type="checkbox"/>		d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td>5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería el medio ambiente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería el medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																												
b. Mejor organización	2																																												
c. Otros medios de transporte público	3																																												
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																												
e. Cultura Ciudadana	5																																												
d. Otro	6																																												
	SI	NO																																											
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																												
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																												
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																												
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																												
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																												
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																												
g. Favorecería el medio ambiente	X																																												
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																												
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																												
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table>		SI	1	NO	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td>X</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro		X																							
SI	1																																												
NO	2																																												
	SI	NO																																											
a. Conveniente	X																																												
b. Necesario	X																																												
c. Útil	X																																												
d. otro		X																																											
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>		a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td>5</td></tr> </table>		a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																												
b- Espacio público	2																																												
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																												
d. Seguridad en el sistema	4																																												
e. Otros	5																																												
a. Muy a menudo	1																																												
b. A menudo	2																																												
c. Ocasionalmente	3																																												
d. Casi nunca	4																																												
e. Nunca	5																																												
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p><i>Un mecanismo que nos puede ofrecer Seguridad a las mujeres</i></p>																																													
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																													
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		SI		¿Cuál?		<p>4.2 ¿Cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6																										
SI																																													
¿Cuál?																																													
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																												
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																												
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																												
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																												
e. No he participado de ninguna manera	5																																												
f. Otro	6																																												
<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5	<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td>X</td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X																				
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																												
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																												
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																												
d. No podría participar	4																																												
e. Otro	5																																												
	SI	NO																																											
a. Punto IDU Virtual		X																																											
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																											
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																											
<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p>		SI	1	NO	2	<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6																										
SI	1																																												
NO	2																																												
a. Correo electrónico	1																																												
b. Información impresa	2																																												
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																												
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																												
e. Redes sociales	5																																												
f. Otro	6																																												
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td>1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td>2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td>3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td>5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td>6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td>7</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7																												
Salón comunal	1																																												
Centro de Salud	2																																												
Hospital	3																																												
Colegio	4																																												
Parque	5																																												
Iglesia	6																																												
Otros	7																																												



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																			
27/05/2021				ENCUESTA No 219																															
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>																														
				TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																			
A. NOMBRE:	Mery Pizarro		B. EDAD:	54																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Primaria																															
G. TELÉFONO	322 436 0470		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																	
4	5	6																																	
H. CORREO ELECTRÓNICO			I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																						
Hogar	Empleado	Pensionado																																	
Estudiante	Independiente	Desempleado																																	
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																		
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Es esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Es esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																		
b. Poca frecuencia	2																																		
c. Es esporádicamente	3																																		
d. Casi nunca	4																																		
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																
b. Estudia	2	f. Otro	6																																
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																	
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																		
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																										
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																			
1.4 Dirección de la vivienda:		Dirig Sur # 19-70																																	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Casa.	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR										
a. Casa.	1																																		
b. Apartamento	2																																		
c. Cuarto en inquilinato	3																																		
e. Otro:	4																																		
a. Menos de 1 año.	1																																		
b. Entre 1 y 2 años	2																																		
c. Entre 3 a 5 años	3																																		
d. Entre 6 a 10 años	4																																		
e. Más de 10 años	5																																		
2	NR																																		
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4																										
a. Propia	1																																		
b. En arriendo	2																																		
c. Familiar	3																																		
d. NS/NR	4																																		
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> </tr> </table>		1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																	
1																																			
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>3</td> </tr> </table>		3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>4</td> </tr> </table>				4																												
3																																			
4																																			
		1.13 ¿Composición familiar?																																	
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	1	Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	1
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	1	Mujer																																
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	1	Mujer	1																															
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	1																															
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td>2</td> </tr> </table>		Si.	1	No.	2	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>				a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?															
Si.	1																																		
No.	2																																		
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2	e. Otro, <input type="checkbox"/> 5		
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2
		c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>				f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>		f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>		g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">SI</td> <td style="width:50%; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>	SI	1	NO	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cual?</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>		d. otro	<input checked="" type="checkbox"/>																								
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
d. otro	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p>																																											
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">SI</td> <td style="width:50%;">¿Cuál?</td> </tr> </table>	SI	¿Cuál?	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">NO</td> <td style="width:50%; text-align: center;">1</td> </tr> </table>	NO	1																																						
SI	¿Cuál?																																										
NO	1																																										
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	5																																										
f. Otro	6																																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																										
d. No podría participar	4																																										
e. Otro	5																																										
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>		<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">SI</td> <td style="width:50%; text-align: center;">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>	SI	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																								
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
SI	1	Pase a pregunta No. 4.6																																									
NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																																									
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:33%;">a. Correo electrónico</td> <td style="width:33%;">c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td style="width:33%;">e. Redes sociales</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td>f. Otro</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			a. Correo electrónico	c. Espacios de participación (Reuniones)	e. Redes sociales	1	3	5	b. Información impresa	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	f. Otro	2	4	6																													
a. Correo electrónico	c. Espacios de participación (Reuniones)	e. Redes sociales																																									
1	3	5																																									
b. Información impresa	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	f. Otro																																									
2	4	6																																									
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:33%;">Salón comunal</td> <td style="width:33%;">Centro de Salud</td> <td style="width:33%;">Hospital</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td>Iglesia</td> <td>Otros</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			Salón comunal	Centro de Salud	Hospital	1	2	3	Parque	Iglesia	Otros	5	6	7																													
Salón comunal	Centro de Salud	Hospital																																									
1	2	3																																									
Parque	Iglesia	Otros																																									
5	6	7																																									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

**6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.2  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.3

**6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

**6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.4  
 No ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.5

**6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

**6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?**

NR


**6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?**

NR

**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>220</u>																															
27/05/2021																																	
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																	
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1    COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2    TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																															
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																	
A. NOMBRE: <u>Edwin Ruiz</u>		B. EDAD: <u>34</u>																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado): <u>Bachiller</u>																															
G. TELÉFONO: <u>310 313 4937</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																															
H. CORREO ELECTRÓNICO:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr> <td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																															
4	5	6																															
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td><td>Empleado</td><td>Pensionado</td></tr> <tr> <td>Estudiante</td><td>Independiente</td><td>Desempleado</td></tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td><td>Incapacitado permanente</td><td></td></tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																						
Hogar	Empleado	Pensionado																															
Estudiante	Independiente	Desempleado																															
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																	
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Es esporádicamente</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td>4</td></tr> </table>		a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Es esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Trabaja</td><td>1</td><td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td>5</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td>3</td><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td>4</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2			c. Recreación/ deporte	3	f. Otro	6	d. Diligencias (médico, banco, visita)	4	¿Cuál?							
a. Mucha frecuencia	1																																
b. Poca frecuencia	2																																
c. Es esporádicamente	3																																
d. Casi nunca	4																																
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																														
b. Estudia	2																																
c. Recreación/ deporte	3	f. Otro	6																														
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4	¿Cuál?																															
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td><td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td><td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td><td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td><td>4</td> <td>más de cinco años</td><td>5</td> </tr> </table>				Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																								
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																	
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Drg. 58A# 14-14 ESTC</u>																																	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Casa.</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Apartamento</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Cuarto en inquilinato</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>e. Otro:</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	¿Cuál?		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Menos de 1 año.</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Entre 1 y 2 años</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Entre 3 a 5 años</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Entre 6 a 10 años</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Más de 10 años</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>		a. Menos de 1 año.	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5										
a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																																
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																																
¿Cuál?																																	
a. Menos de 1 año.	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2																																
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																																
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																																
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5																																
		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																															
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>2</td><td>NR</td></tr> </table>		2	NR																												
2	NR																																
		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Propia</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. NS/NR</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																						
a. Propia	<input type="checkbox"/> 1																																
b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																																
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																																
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>2</td></tr> </table>		2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td><td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>9 a mas SMLM</td><td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLM	<input type="checkbox"/> 6																	
2																																	
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4																														
1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5																														
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLM	<input type="checkbox"/> 6																														
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>2</td></tr> </table>		2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>3</td></tr> </table>		3																												
2																																	
3																																	
		1.13 ¿Composición familiar?																															
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																													
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																													
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Si.</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>No.</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> </table>		Si.	<input type="checkbox"/> 1	No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Visual</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Cognitiva</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Motriz</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Auditiva</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otra</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. ¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	f. ¿Cuál?															
Si.	<input type="checkbox"/> 1																																
No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1																																
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2																																
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3																																
d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																																
e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																
f. ¿Cuál?																																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>			a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>		
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>			e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>				f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>			i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p align="center" style="font-size: 1.2em;"><b>MAS RAPIDO</b></p>																																																	
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																											
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																									
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																																							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>221</u>	
27/05/2021			
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1    COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2    TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE: <u>Marra Rodriguez Ariza</u>		B. EDAD: <u>67</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristobal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Primaria</u>	
G. TELÉFONO: <u>3652046</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
H. CORREO ELECTRÓNICO:		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Altraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Kr 14 # 60B1550</u>		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto enquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.9 Unidades sociales que viven en el predio	
a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	
2		2	
1.13 ¿Composición familiar?		1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	
Personas menores de 13 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas entre 14 y 18 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas entre 19 y 26 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas entre 27 y 44 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas entre 45 y 59 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas mayores de 60 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Sí <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 No <input checked="" type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1	
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?		1.16 ¿Cuál?	
a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3		d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: _____	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Comercial.</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Servicios.</div> <div><input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Industrial.</div> <div><input type="checkbox"/> 3</div> </div>	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Menos de 1 año.</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 1 y 2 años.</div> <div><input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 3 a 5 años.</div> <div><input type="checkbox"/> 3</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 6 a 10 años.</div> <div><input type="checkbox"/> 4</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Más de 10 años.</div> <div><input type="checkbox"/> 5</div> </div>
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? _____	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div>N/R</div> </div>	

## 2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b>  Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación de retorno (Allamirita)</b>  Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b>  Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? _____	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarla</th> <th>Demejorarla</th> <th>Seguirá igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejorarla	Demejorarla	Seguirá igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           a. Totalmente de acuerdo            b. De acuerdo            c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo            d. En desacuerdo            e. Totalmente en desacuerdo         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> 3  <input type="checkbox"/> 4  <input type="checkbox"/> 5         </div> </div>
Aspectos	Mejorarla	Demejorarla	Seguirá igual																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																								

## 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA



3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1            Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2            Radio <input type="checkbox"/> 3            Televisión <input type="checkbox"/> 4         </div> <div>           Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5            Otros <input type="checkbox"/> 6            ¿Cuál? _____         </div> </div>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?	3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>					b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
Medios de transporte		Frecuencia																																																																																																																																	
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																														
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																		
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																														
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>		 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																													
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>		<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>		f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>		g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
a. Mas vías	1																																												
b. Mejor organización	2																																												
c. Otros medios de transporte público	3																																												
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																												
e. Cultura Ciudadana	5																																												
d. Otro	6																																												
	SI	NO																																											
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>		<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>Si</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>No</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	NO	Si	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cual ? _____</p>			SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>		d. otro		<input checked="" type="checkbox"/>																		
	SI	NO																																											
Si	<input type="checkbox"/>	1																																											
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																											
	SI	NO																																											
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
d. otro		<input checked="" type="checkbox"/>																																											
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>		<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>		a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>		a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																												
b- Espacio público	2																																												
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																												
d. Seguridad en el sistema	4																																												
e. Otros	5																																												
a. Muy a menudo	1																																												
b. A menudo	2																																												
c. Ocasionalmente	3																																												
e. Casi nunca	4																																												
f. Nunca	5																																												
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																													
<div style="text-align: center;">  </div>																																													
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																													
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>		<b>¿Cuál?</b>																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>			SI	NO		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>			SI	NO		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																														
	SI	NO																																											
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
	SI	NO																																											
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>		<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multipliqué a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multipliqué a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																												
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																												
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																												
d. Multipliqué a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																												
e. No he participado de ninguna manera	5																																												
f. Otro	6																																												
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																												
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																												
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																												
d. No podría participar	4																																												
e. Otro	5																																												
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>		<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>			SI	NO		<input type="checkbox"/>	1		<input checked="" type="checkbox"/>	2																					
	SI	NO																																											
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
	SI	NO																																											
	<input type="checkbox"/>	1																																											
	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																											
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>		a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1																																												
b. Información impresa	2																																												
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																												
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																												
e. Redes sociales	5																																												
f. Otro	6																																												
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Salón comunal</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Parque</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>		Salón comunal	1	Parque	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Centro de Salud</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Otros</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		Centro de Salud	2	Iglesia	6	Hospital	3	Otros	7																														
Salón comunal	1																																												
Parque	5																																												
Centro de Salud	2																																												
Iglesia	6																																												
Hospital	3																																												
Otros	7																																												



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>222</u>	
<u>27/05/2021</u>					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>
				TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE:		Yuli Rodriguez		B. EDAD:	17
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristobal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	
G. TELÉFONO:		320 422 9001		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO:		Yuli.Rodriguez@paho.org.ni		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	
				Hogar	<input type="checkbox"/>
				Empleado	<input type="checkbox"/>
				Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/>
				Independiente	<input type="checkbox"/>
				Pensionado	<input type="checkbox"/>
				Desempleado	<input type="checkbox"/>
				Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>
				Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Cll 60C #13A-12</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		2    NR	
				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
				a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar			
Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?	
2		3		Personas menores de 13 años. Personas entre 14 y 18 años. Personas entre 19 y 26 años. Personas entre 27 y 44 años. Personas entre 45 y 59 años. Personas mayores de 60 años.	
				Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1    d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2    e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3    f. ¿Cuál?			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5					
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorará, desmejorará o seguirá igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos: Mejoría <input checked="" type="checkbox"/> Desmejoría <input type="checkbox"/> Seguirá igual <input type="checkbox"/> Tiempos de desplazamiento <input checked="" type="checkbox"/> Condición ambiental del sector <input checked="" type="checkbox"/> Desarrollo urbano <input checked="" type="checkbox"/> Seguridad vial <input checked="" type="checkbox"/> Accesibilidad a equipamientos urbanos <input checked="" type="checkbox"/>				a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Frecuencia						Frecuencia					
Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>			
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____          _____          _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cual ? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?          _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿ Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																																																	
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																											
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																																															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																	
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																												
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>				a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																												
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>				Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																						
Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																																						



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	X	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)


	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

**6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI		1	Pase a pregunta No. 6.2
NO		2	Pase a pregunta No. 6.3

**6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

**6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?**

Si		1	Pase a pregunta No. 6.4
No	X	2	Pase a pregunta No. 6.5

**6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NA


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NA

**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

NA



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																					
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>223</u>																																					
27/05/2021																																							
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																							
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1    COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2    TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																																					
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																							
A. NOMBRE: <u>Angie Lopez</u>		B. EDAD: <u>41</u>																																					
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u> Bachiller </u>																																					
G. TELÉFONO: <u>3125560179</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO <table border="1" style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>		1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	<input type="checkbox"/>	6																														
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																					
4	<input type="checkbox"/>	6																																					
H. CORREO ELECTRÓNICO:		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL <table border="1" style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>																				
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																		
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>																																				
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																							
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector? <table border="1" style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector? <table border="1" style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3			d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4														
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1																																						
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2																																						
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3																																						
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																						
a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5																																				
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																				
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3																																						
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4																																						
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector? <table border="1" style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr> <td>Monos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>				Monos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																										
Monos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																														
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																							
1.4 Dirección de la vivienda: <u>C/160 B #131-23</u>																																							
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar: <table border="1" style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector? <table border="1" style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5																		
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																						
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																						
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																																						
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																																						
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1																																						
b. Entre 1 y 2 años	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																						
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																																						
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																																						
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5																																						
1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 50px; display: inline-block; text-align: center;">2</div>		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es: <table border="1" style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																												
a. Propia	<input type="checkbox"/> 1																																						
b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																						
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																																						
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																																						
1.9 Unidades sociales que viven en el predio <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 50px; display: inline-block; text-align: center;">1</div>		1.10 Ingresos del grupo familiar <table border="1" style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>1 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	1 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																								
Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4																																				
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5																																				
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	1 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																																				
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 50px; display: inline-block; text-align: center;">2</div>		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 50px; display: inline-block; text-align: center;">3</div>																																					
1.13 ¿Composición familiar? <table border="1" style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad? <table border="1" style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr> <td>Sí</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Sí	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	No	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
Sí	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15																																					
No	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1																																					
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad? <table border="1" style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	1.16 ¿Cuál?																									
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																																				
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																				
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																																				



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarán	Disminuirán	Seguirán igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input checked="" type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? <u>SMS</u>				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Frecuencia						Frecuencia					
Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular						a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional						d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta						e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi						g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta						h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal						i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>			




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**




**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? <u>Mejores Señalizaciones</u></p>	a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input checked="" type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input checked="" type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Si</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	Si	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
Si	<input type="checkbox"/>	1																																															
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p><u>Por la cantidad de gente que ahora vive por estos barrios</u></p>																																																	
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">¿Cuál?</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																								
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?																										
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?																																								



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>		 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>			
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>			
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2
		Ninguna	3
		Otros	4
¿Cuál?			
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>			
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)		5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)	
	Alto	Medio	Bajo
	Ninguno		
a. Movilidad del sector			<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad			<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales			<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial			<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental			<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)			<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro			
¿Cuál?			
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>		
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>		
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>		
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>		
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>		
g. Otro			
¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>			
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?		6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?	
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?		6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?	
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?		6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?	
ND		NR	
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?			
NR			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>224</u>	
<u>27/05/2021</u>			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2
		TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE:	William Saachez		B. EDAD:
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristóbal		C. SEXO:
G. TELÉFONO:	311 568 9931		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO
H. CORREO ELECTRÓNICO:			1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
		Hogar <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/>
		Estudiante <input type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>
		Buscando trabajo <input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>
		Pensionado <input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado <input type="checkbox"/>
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda:		TU 1A Este # 57-46 Sur	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	2 NR	a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 106 <input type="checkbox"/> 107 <input type="checkbox"/> 108 <input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 114 <input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 117 <input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 122 <input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 124 <input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 126 <input type="checkbox"/> 127 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 129 <input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 131 <input type="checkbox"/> 132 <input type="checkbox"/> 133 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 136 <input type="checkbox"/> 137 <input type="checkbox"/> 138 <input type="checkbox"/> 139 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 141 <input type="checkbox"/> 142 <input type="checkbox"/> 143 <input type="checkbox"/> 144 <input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 146 <input type="checkbox"/> 147 <input type="checkbox"/> 148 <input type="checkbox"/> 149 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 151 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 153 <input type="checkbox"/> 154 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 156 <input type="checkbox"/> 157 <input type="checkbox"/> 158 <input type="checkbox"/> 159 <input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 161 <input type="checkbox"/> 162 <input type="checkbox"/> 163 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 166 <input type="checkbox"/> 167 <input type="checkbox"/> 168 <input type="checkbox"/> 169 <input type="checkbox"/> 170 <input type="checkbox"/> 171 <input type="checkbox"/> 172 <input type="checkbox"/> 173 <input type="checkbox"/> 174 <input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 176 <input type="checkbox"/> 177 <input type="checkbox"/> 178 <input type="checkbox"/> 179 <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 181 <input type="checkbox"/> 182 <input type="checkbox"/> 183 <input type="checkbox"/> 184 <input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 186 <input type="checkbox"/> 187 <input type="checkbox"/> 188 <input type="checkbox"/> 189 <input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 191 <input type="checkbox"/> 192 <input type="checkbox"/> 193 <input type="checkbox"/> 194 <input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 196 <input type="checkbox"/> 197 <input type="checkbox"/> 198 <input type="checkbox"/> 199 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 202 <input type="checkbox"/> 203 <input type="checkbox"/> 204 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 206 <input type="checkbox"/> 207 <input type="checkbox"/> 208 <input type="checkbox"/> 209 <input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 211 <input type="checkbox"/> 212 <input type="checkbox"/> 213 <input type="checkbox"/> 214 <input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 216 <input type="checkbox"/> 217 <input type="checkbox"/> 218 <input type="checkbox"/> 219 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 221 <input type="checkbox"/> 222 <input type="checkbox"/> 223 <input type="checkbox"/> 224 <input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 226 <input type="checkbox"/> 227 <input type="checkbox"/> 228 <input type="checkbox"/> 229 <input type="checkbox"/> 230 <input type="checkbox"/> 231 <input type="checkbox"/> 232 <input type="checkbox"/> 233 <input type="checkbox"/> 234 <input type="checkbox"/> 235 <input type="checkbox"/> 236 <input type="checkbox"/> 237 <input type="checkbox"/> 238 <input type="checkbox"/> 239 <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 241 <input type="checkbox"/> 242 <input type="checkbox"/> 243 <input type="checkbox"/> 244 <input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 246 <input type="checkbox"/> 247 <input type="checkbox"/> 248 <input type="checkbox"/> 249 <input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 251 <input type="checkbox"/> 252 <input type="checkbox"/> 253 <input type="checkbox"/> 254 <input type="checkbox"/> 255 <input type="checkbox"/> 256 <input type="checkbox"/> 257 <input type="checkbox"/> 258 <input type="checkbox"/> 259 <input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 261 <input type="checkbox"/> 262 <input type="checkbox"/> 263 <input type="checkbox"/> 264 <input type="checkbox"/> 265 <input type="checkbox"/> 266 <input type="checkbox"/> 267 <input type="checkbox"/> 268 <input type="checkbox"/> 269 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 271 <input type="checkbox"/> 272 <input type="checkbox"/> 273 <input type="checkbox"/> 274 <input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 276 <input type="checkbox"/> 277 <input type="checkbox"/> 278 <input type="checkbox"/> 279 <input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 281 <input type="checkbox"/> 282 <input type="checkbox"/> 283 <input type="checkbox"/> 284 <input type="checkbox"/> 285 <input type="checkbox"/> 286 <input type="checkbox"/> 287 <input type="checkbox"/> 288 <input type="checkbox"/> 289 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 291 <input type="checkbox"/> 292 <input type="checkbox"/> 293 <input type="checkbox"/> 294 <input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 296 <input type="checkbox"/> 297 <input type="checkbox"/> 298 <input type="checkbox"/> 299 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 301 <input type="checkbox"/> 302 <input type="checkbox"/> 303 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 305 <input type="checkbox"/> 306 <input type="checkbox"/> 307 <input type="checkbox"/> 308 <input type="checkbox"/> 309 <input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 311 <input type="checkbox"/> 312 <input type="checkbox"/> 313 <input type="checkbox"/> 314 <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 316 <input type="checkbox"/> 317 <input type="checkbox"/> 318 <input type="checkbox"/> 319 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 321 <input type="checkbox"/> 322 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 324 <input type="checkbox"/> 325 <input type="checkbox"/> 326 <input type="checkbox"/> 327 <input type="checkbox"/> 328 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 330 <input type="checkbox"/> 331 <input type="checkbox"/> 332 <input type="checkbox"/> 333 <input type="checkbox"/> 334 <input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 336 <input type="checkbox"/> 337 <input type="checkbox"/> 338 <input type="checkbox"/> 339 <input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 341 <input type="checkbox"/> 342 <input type="checkbox"/> 343 <input type="checkbox"/> 344 <input type="checkbox"/> 345 <input type="checkbox"/> 346 <input type="checkbox"/> 347 <input type="checkbox"/> 348 <input type="checkbox"/> 349 <input type="checkbox"/> 350 <input type="checkbox"/> 351 <input type="checkbox"/> 352 <input type="checkbox"/> 353 <input type="checkbox"/> 354 <input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 356 <input type="checkbox"/> 357 <input type="checkbox"/> 358 <input type="checkbox"/> 359 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 361 <input type="checkbox"/> 362 <input type="checkbox"/> 363 <input type="checkbox"/> 364 <input type="checkbox"/> 365 <input type="checkbox"/> 366 <input type="checkbox"/> 367 <input type="checkbox"/> 368 <input type="checkbox"/> 369 <input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 371 <input type="checkbox"/> 372 <input type="checkbox"/> 373 <input type="checkbox"/> 374 <input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 376 <input type="checkbox"/> 377 <input type="checkbox"/> 378 <input type="checkbox"/> 379 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 381 <input type="checkbox"/> 382 <input type="checkbox"/> 383 <input type="checkbox"/> 384 <input type="checkbox"/> 385 <input type="checkbox"/> 386 <input type="checkbox"/> 387 <input type="checkbox"/> 388 <input type="checkbox"/> 389 <input type="checkbox"/> 390 <input type="checkbox"/> 391 <input type="checkbox"/> 392 <input type="checkbox"/> 393 <input type="checkbox"/> 394 <input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 396 <input type="checkbox"/> 397 <input type="checkbox"/> 398 <input type="checkbox"/> 399 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 401 <input type="checkbox"/> 402 <input type="checkbox"/> 403 <input type="checkbox"/> 404 <input type="checkbox"/> 405 <input type="checkbox"/> 406 <input type="checkbox"/> 407 <input type="checkbox"/> 408 <input type="checkbox"/> 409 <input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 411 <input type="checkbox"/> 412 <input type="checkbox"/> 413 <input type="checkbox"/> 414 <input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 416 <input type="checkbox"/> 417 <input type="checkbox"/> 418 <input type="checkbox"/> 419 <input type="checkbox"/> 420 <input type="checkbox"/> 421 <input type="checkbox"/> 422 <input type="checkbox"/> 423 <input type="checkbox"/> 424 <input type="checkbox"/> 425 <input type="checkbox"/> 426 <input type="checkbox"/> 427 <input type="checkbox"/> 428 <input type="checkbox"/> 429 <input type="checkbox"/> 430 <input type="checkbox"/> 431 <input type="checkbox"/> 432 <input type="checkbox"/> 433 <input type="checkbox"/> 434 <input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 436 <input type="checkbox"/> 437 <input type="checkbox"/> 438 <input type="checkbox"/> 439 <input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 442 <input type="checkbox"/> 443 <input type="checkbox"/> 444 <input type="checkbox"/> 445 <input type="checkbox"/> 446 <input type="checkbox"/> 447 <input type="checkbox"/> 448 <input type="checkbox"/> 449 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 451 <input type="checkbox"/> 452 <input type="checkbox"/> 453 <input type="checkbox"/> 454 <input type="checkbox"/> 455 <input type="checkbox"/> 456 <input type="checkbox"/> 457 <input type="checkbox"/> 458 <input type="checkbox"/> 459 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 461 <input type="checkbox"/> 462 <input type="checkbox"/> 463 <input type="checkbox"/> 464 <input type="checkbox"/> 465 <input type="checkbox"/> 466 <input type="checkbox"/> 467 <input type="checkbox"/> 468 <input type="checkbox"/> 469 <input type="checkbox"/> 470 <input type="checkbox"/> 471 <input type="checkbox"/> 472 <input type="checkbox"/> 473 <input type="checkbox"/> 474 <input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 476 <input type="checkbox"/> 477 <input type="checkbox"/> 478 <input type="checkbox"/> 479 <input type="checkbox"/> 480 <input type="checkbox"/> 481 <input type="checkbox"/> 482 <input type="checkbox"/> 483 <input type="checkbox"/> 484 <input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 486 <input type="checkbox"/> 487 <input type="checkbox"/> 488 <input type="checkbox"/> 489 <input type="checkbox"/> 490 <input type="checkbox"/> 491 <input type="checkbox"/> 492 <input type="checkbox"/> 493 <input type="checkbox"/> 494 <input type="checkbox"/> 495 <input type="checkbox"/> 496 <input type="checkbox"/> 497 <input type="checkbox"/> 498 <input type="checkbox"/> 499 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 501 <input type="checkbox"/> 502 <input type="checkbox"/> 503 <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> 505 <input type="checkbox"/> 506 <input type="checkbox"/> 507 <input type="checkbox"/> 508 <input type="checkbox"/> 509 <input type="checkbox"/> 510 <input type="checkbox"/> 511 <input type="checkbox"/> 512 <input type="checkbox"/> 513 <input type="checkbox"/> 514 <input type="checkbox"/> 515 <input type="checkbox"/> 516 <input type="checkbox"/> 517 <input type="checkbox"/> 518 <input type="checkbox"/> 519 <input type="checkbox"/> 520 <input type="checkbox"/> 521 <input type="checkbox"/> 522 <input type="checkbox"/> 523 <input type="checkbox"/> 524 <input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 526 <input type="checkbox"/> 527 <input type="checkbox"/> 528 <input type="checkbox"/> 529 <input type="checkbox"/> 530 <input type="checkbox"/> 531 <input type="checkbox"/> 532 <input type="checkbox"/> 533 <input type="checkbox"/> 534 <input type="checkbox"/> 535 <input type="checkbox"/> 536 <input type="checkbox"/> 537 <input type="checkbox"/> 538 <input type="checkbox"/> 539 <input type="checkbox"/> 540 <input type="checkbox"/> 541 <input type="checkbox"/> 542 <input type="checkbox"/> 543 <input type="checkbox"/> 544 <input type="checkbox"/> 545 <input type="checkbox"/> 546 <input type="checkbox"/> 547 <input type="checkbox"/> 548 <input type="checkbox"/> 549 <input type="checkbox"/> 550 <input type="checkbox"/> 551 <input type="checkbox"/> 552 <input type="checkbox"/> 553 <input type="checkbox"/> 554 <input type="checkbox"/> 555 <input type="checkbox"/> 556 <input type="checkbox"/> 557 <input type="checkbox"/> 558 <input type="checkbox"/> 559 <input type="checkbox"/> 560 <input type="checkbox"/> 561 <input type="checkbox"/> 562 <input type="checkbox"/> 563 <input type="checkbox"/> 564 <input type="checkbox"/> 565 <input type="checkbox"/> 566 <input type="checkbox"/> 567 <input type="checkbox"/> 568 <input type="checkbox"/> 569 <input type="checkbox"/> 570 <input type="checkbox"/> 571 <input type="checkbox"/> 572 <input type="checkbox"/> 573 <input type="checkbox"/> 574 <input type="checkbox"/> 575 <input type="checkbox"/> 576 <input type="checkbox"/> 577 <input type="checkbox"/> 578 <input type="checkbox"/> 579 <input type="checkbox"/> 580 <input type="checkbox"/> 581 <input type="checkbox"/> 582 <input type="checkbox"/> 583 <input type="checkbox"/> 584 <input type="checkbox"/> 585 <input type="checkbox"/> 586 <input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/> 588 <input type="checkbox"/> 589 <input type="checkbox"/> 590 <input type="checkbox"/> 591 <input type="checkbox"/> 592 <input type="checkbox"/> 593 <input type="checkbox"/> 594 <input type="checkbox"/> 595 <input type="checkbox"/> 596 <input type="checkbox"/> 597 <input type="checkbox"/> 598 <input type="checkbox"/> 599 <input type="checkbox"/> 600 <input type="checkbox"/> 601 <input type="checkbox"/> 602 <input type="checkbox"/> 603 <input type="checkbox"/> 604 <input type="checkbox"/> 605 <input type="checkbox"/> 606 <input type="checkbox"/> 607 <input type="checkbox"/> 608 <input type="checkbox"/> 609 <input type="checkbox"/> 610 <input type="checkbox"/> 611 <input type="checkbox"/> 612 <input type="checkbox"/> 613 <input type="checkbox"/> 614 <input type="checkbox"/> 615 <input type="checkbox"/> 616 <input type="checkbox"/> 617 <input type="checkbox"/> 618 <input type="checkbox"/> 619 <input type="checkbox"/> 620 <input type="checkbox"/> 621 <input type="checkbox"/> 622 <input type="checkbox"/> 623 <input type="checkbox"/> 624 <input type="checkbox"/> 625 <input type="checkbox"/> 626 <input type="checkbox"/> 627 <input type="checkbox"/> 628 <input type="checkbox"/> 629 <input type="checkbox"/> 630 <input type="checkbox"/> 631 <input type="checkbox"/> 632 <input type="checkbox"/> 633 <input type="checkbox"/> 634 <input type="checkbox"/> 635 <input type="checkbox"/> 636 <input type="checkbox"/> 637 <input type="checkbox"/> 638 <input type="checkbox"/> 639 <input type="checkbox"/> 640 <input type="checkbox"/> 641 <input type="checkbox"/> 642 <input type="checkbox"/> 643 <input type="checkbox"/> 644 <input type="checkbox"/> 645 <input type="checkbox"/> 646 <input type="checkbox"/> 647 <input type="checkbox"/> 648 <input type="checkbox"/> 649 <input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 651 <input type="checkbox"/> 652 <input type="checkbox"/> 653 <input type="checkbox"/> 654 <input type="checkbox"/> 655 <input type="checkbox"/> 656 <input type="checkbox"/> 657 <input type="checkbox"/> 658 <input type="checkbox"/> 659 <input type="checkbox"/> 660 <input type="checkbox"/> 661 <input type="checkbox"/> 662 <input type="checkbox"/> 663 <input type="checkbox"/> 664 <input type="checkbox"/> 665 <input type="checkbox"/> 666 <input type="checkbox"/> 667 <input type="checkbox"/> 668 <input type="checkbox"/> 669 <input type="checkbox"/> 670 <input type="checkbox"/> 671 <input type="checkbox"/> 672 <input type="checkbox"/> 673 <input type="checkbox"/> 674 <input type="checkbox"/> 675 <input type="checkbox"/> 676 <input type="checkbox"/> 677 <input type="checkbox"/> 678 <input type="checkbox"/> 679 <input type="checkbox"/> 680 <input type="checkbox"/> 681 <input type="checkbox"/> 682 <input type="checkbox"/> 683 <input type="checkbox"/> 684 <input type="checkbox"/> 685 <input type="checkbox"/> 686 <input type="checkbox"/> 687 <input type="checkbox"/> 688 <input type="checkbox"/> 689 <input type="checkbox"/> 690 <input type="checkbox"/> 691 <input type="checkbox"/> 692 <input type="checkbox"/> 693 <input type="checkbox"/> 694 <input type="checkbox"/> 695 <input type="checkbox"/> 696 <input type="checkbox"/> 697 <input type="checkbox"/> 698 <input type="checkbox"/> 699 <input type="checkbox"/> 700 <input type="checkbox"/> 701 <input type="checkbox"/> 702 <input type="checkbox"/> 703 <input type="checkbox"/> 704 <input type="checkbox"/> 705 <input type="checkbox"/> 706 <input type="checkbox"/> 707 <input type="checkbox"/> 708 <input type="checkbox"/> 709 <input type="checkbox"/> 710 <input type="checkbox"/> 711 <input type="checkbox"/> 712 <input type="checkbox"/> 713 <input type="checkbox"/> 714 <input type="checkbox"/> 715 <input type="checkbox"/> 716 <input type="checkbox"/> 717 <input type="checkbox"/> 718 <input type="checkbox"/> 719 <input type="checkbox"/> 720 <input type="checkbox"/> 721 <input type="checkbox"/> 722 <input type="checkbox"/> 723 <input type="checkbox"/> 724 <input type="checkbox"/> 725 <input type="checkbox"/> 726 <input type="checkbox"/> 727 <input type="checkbox"/> 728 <input type="checkbox"/> 729 <input type="checkbox"/> 730 <input type="checkbox"/> 731 <input type="checkbox"/> 732 <input type="checkbox"/> 733 <input type="checkbox"/> 734 <input type="checkbox"/> 735 <input type="checkbox"/> 736 <input type="checkbox"/> 737 <input type="checkbox"/> 738 <input type="checkbox"/> 739 <input type="checkbox"/> 740 <input type="checkbox"/> 741 <input type="checkbox"/> 742 <input type="checkbox"/> 743 <input type="checkbox"/> 744 <input type="checkbox"/> 745 <input type="checkbox"/> 746 <input type="checkbox"/> 747 <input type="checkbox"/> 748 <input type="checkbox"/> 749 <input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 751 <input type="checkbox"/> 752 <input type="checkbox"/> 753 <input type="checkbox"/> 754 <input type="checkbox"/> 755 <input type="checkbox"/> 756 <input type="checkbox"/> 757 <input type="checkbox"/> 758 <input type="checkbox"/> 759 <input type="checkbox"/> 760 <input type="checkbox"/> 761 <input type="checkbox"/> 762 <input type="checkbox"/> 763 <input type="checkbox"/> 764 <input type="checkbox"/> 765 <input type="checkbox"/> 766 <input type="checkbox"/> 767 <input type="checkbox"/> 768 <input type="checkbox"/> 769 <input type="checkbox"/> 770 <input type="checkbox"/> 771 <input type="checkbox"/> 772 <input type="checkbox"/> 773 <input type="checkbox"/> 774 <input type="checkbox"/> 775 <input type="checkbox"/> 776 <input type="checkbox"/> 777 <input type="checkbox"/> 778 <input type="checkbox"/> 779 <input type="checkbox"/> 780 <input type="checkbox"/> 781 <input type="checkbox"/> 782 <input type="checkbox"/> 783 <input type="checkbox"/> 784 <input type="checkbox"/> 785 <input type="checkbox"/> 786 <input type="checkbox"/> 787 <input type="checkbox"/> 788 <input type="checkbox"/> 789 <input type="checkbox"/> 790 <input type="checkbox"/> 791 <input type="checkbox"/> 792 <input type="checkbox"/> 793 <input type="checkbox"/> 794 <input type="checkbox"/> 795 <input type="checkbox"/> 796 <input type="checkbox"/> 797 <input type="checkbox"/> 798 <input type="checkbox"/> 799 <input type="checkbox"/> 800 <input type="checkbox"/> 801 <input type="checkbox"/> 802 <input type="checkbox"/> 803 <input type="checkbox"/> 804 <input type="checkbox"/> 805 <input type="checkbox"/> 806 <input type="checkbox"/> 807 <input type="checkbox"/> 808 <input type="checkbox"/> 809 <input type="checkbox"/> 810 <input type="checkbox"/> 811 <input type="checkbox"/> 812 <input type="checkbox"/> 813 <input type="checkbox"/> 814 <input type="checkbox"/> 815 <input type="checkbox"/> 816 <input type="checkbox"/> 817 <input type="checkbox"/> 818 <input type="checkbox"/> 819 <input type="checkbox"/> 820 <input type="checkbox"/> 821 <input type="checkbox"/> 822 <input type="checkbox"/> 823 <input type="checkbox"/> 824 <input type="checkbox"/> 825 <input type="checkbox"/> 826 <input type="checkbox"/> 827 <input type="checkbox"/> 828 <input type="checkbox"/> 829 <input type="checkbox"/> 830 <input type="checkbox"/> 831 <input type="checkbox"/> 832 <input type="checkbox"/> 833 <input type="checkbox"/> 834 <input type="checkbox"/> 835 <input type="checkbox"/> 836 <input type="checkbox"/> 837 <input type="checkbox"/> 838 <input type="checkbox"/> 839 <input type="checkbox"/> 840 <input type="checkbox"/> 841 <input type="checkbox"/> 842 <input type="checkbox"/> 843 <input type="checkbox"/> 844 <input type="checkbox"/> 845 <input type="checkbox"/> 846 <input type="checkbox"/> 847 <input type="checkbox"/> 848 <input type="checkbox"/> 849 <input type="checkbox"/> 850 <input type="checkbox"/> 851 <input type="checkbox"/> 852 <input type="checkbox"/> 853 <input type="checkbox"/> 854 <input type="checkbox"/> 855 <input type="checkbox"/> 856 <input type="checkbox"/> 857 <input type="checkbox"/> 858 <input type="checkbox"/> 859 <input type="checkbox"/> 860 <input type="checkbox"/> 861 <input type="checkbox"/> 862 <input type="checkbox"/> 863 <input type="checkbox"/> 864 <input type="checkbox"/> 865 <input type="checkbox"/> 866 <input type="checkbox"/> 867 <input type="checkbox"/> 868 <input type="checkbox"/> 869 <input type="checkbox"/> 870 <input type="checkbox"/> 871 <input type="checkbox"/> 872 <input type="checkbox"/> 873 <input type="checkbox"/> 874 <input type="checkbox"/> 875 <input type="checkbox"/> 876 <input type="checkbox"/> 877 <input type="checkbox"/> 878 <input type="checkbox"/> 879 <input type="checkbox"/> 880 <input type="checkbox"/> 881 <input type="checkbox"/> 882 <input type="checkbox"/> 883 <input type="checkbox"/> 884 <input type="checkbox"/> 885 <input type="checkbox"/> 886 <input type="checkbox"/> 887 <input type="checkbox"/> 888 <input type="checkbox"/> 889 <input type="checkbox"/> 890 <input type="checkbox"/> 891 <input type="checkbox"/> 892 <input type="checkbox"/> 893 <input type="checkbox"/> 894 <input type="checkbox"/> 895 <input type="checkbox"/> 896 <input type="checkbox"/> 897 <input type="checkbox"/> 898 <input type="checkbox"/> 899 <input type="checkbox"/> 900 <input type="checkbox"/> 901 <input type="checkbox"/> 902 <input type="checkbox"/> 903 <input type="checkbox"/> 904 <input type="checkbox"/> 905 <input type="checkbox"/> 906 <input type="checkbox"/> 907 <input type="checkbox"/> 908 <input type="checkbox"/> 909 <input type="checkbox"/> 910 <input type="checkbox"/> 911 <input type="checkbox"/> 912 <input type="checkbox"/> 913 <input type="checkbox"/> 914 <input type="checkbox"/> 915 <input type="checkbox"/> 916 <input type="checkbox"/> 917 <input type="checkbox"/> 918 <input type="checkbox"/> 919 <input type="checkbox"/> 920 <input type="checkbox"/> 921 <input type="checkbox"/> 922 <input type="checkbox"/> 923 <input type="checkbox"/> 924 <input type="checkbox"/> 925 <input type="checkbox"/> 926 <input type="checkbox"/> 927 <input type="checkbox"/> 928 <input type="checkbox"/> 929 <input type="checkbox"/> 930 <input type="checkbox"/> 931 <input type="checkbox"/> 932 <input type="checkbox"/> 933 <input type="checkbox"/> 934 <input type="checkbox"/> 935 <input type="checkbox"/> 936 <input type="checkbox"/> 937 <input type="checkbox"/> 938 <input type="checkbox"/> 939 <input type="checkbox"/> 940 <input type="checkbox"/> 941 <input type="checkbox"/> 942 <input type="checkbox"/> 943 <input type="checkbox"/> 944 <input type="checkbox"/> 945 <input type="checkbox"/> 946 <input type="checkbox"/> 947 <input type="checkbox"/> 948 <input type="checkbox"/> 949 <input type="checkbox"/> 950 <input type="checkbox"/> 951 <input type="checkbox"/> 952 <input type="checkbox"/> 953 <input type="checkbox"/> 954 <input type="checkbox"/> 955 <input type="checkbox"/> 956 <input type="checkbox"/> 957 <input type="checkbox"/> 958 <input type="checkbox"/> 959 <input type="checkbox"/> 960 <input type="checkbox"/> 961 <input type="checkbox"/> 962 <input type="checkbox"/> 963 <input type="checkbox"/> 964 <input type="checkbox"/> 965 <input type="checkbox"/> 966 <input type="checkbox"/> 967 <input type="checkbox"/> 968 <input type="checkbox"/> 969 <input type="checkbox"/> 970 <input type="checkbox"/> 971 <input type="checkbox"/> 972 <input type="checkbox"/> 973 <input type="checkbox"/> 974 <input type="checkbox"/> 975 <input type="checkbox"/> 976 <input type="checkbox"/> 977 <input type="checkbox"/> 978 <input type="checkbox"/> 979 <input type="checkbox"/> 980 <input type="checkbox"/> 981 <input type="checkbox"/> 982 <input type="checkbox"/> 983 <input type="checkbox"/> 984 <input type="checkbox"/> 985 <input type="checkbox"/> 986 <input type="checkbox"/> 987 <input type="checkbox"/> 988 <input type="checkbox"/> 989 <input type="checkbox"/> 990 <input type="checkbox"/> 991 <input type="checkbox"/> 992 <input type="checkbox"/> 993 <input type="checkbox"/> 994 <input type="checkbox"/> 995 <input type="checkbox"/> 996 <input type="checkbox"/> 997 <input type="checkbox"/> 998 <input type="checkbox"/> 999 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 1001 <input type="checkbox"/> 1002 <input type="checkbox"/> 1003 <input type="checkbox"/> 1004 <input type="checkbox"/> 1005 <input type="checkbox"/> 1006 <input type="checkbox"/> 1007 <input type="checkbox"/> 1008 <input type="checkbox"/> 1009 <input type="checkbox"/> 1010 <input type="checkbox"/> 1011 <input type="checkbox"/> 1012 <input type="checkbox"/> 1013 <input type="checkbox"/> 1014 <input type="checkbox"/> 1015 <input type="checkbox"/> 1016 <input type="checkbox"/> 1017 <input type="checkbox"/> 1018 <input type="checkbox"/> 1019 <input type="checkbox"/> 1020 <input type="checkbox"/> 1021 <input type="checkbox"/> 1022 <input type="checkbox"/> 1023 <input type="checkbox"/> 1024 <input type="checkbox"/> 1025 <input type="checkbox"/> 1026 <input type="checkbox"/> 1027 <input type="checkbox"/> 1028 <input type="checkbox"/> 1029 <input type="checkbox"/> 1030 <input type="checkbox"/> 1031 <input type="checkbox"/> 1032 <input type="checkbox"/> 1033 <input type="checkbox"/> 1034 <input type="checkbox"/> 1035 <input type="checkbox"/> 1036 <input type="checkbox"/> 1037 <input type="checkbox"/> 1038 <input type="checkbox"/> 1039 <input type="checkbox"/> 1040 <input type="checkbox"/> 1041 <input type="checkbox"/> 1042 <input type="checkbox"/> 1043 <input type="checkbox"/> 1044 <input type="checkbox"/> 1045 <input type="checkbox"/> 1046 <input type="checkbox"/> 1047 <input type="checkbox"/> 1048 <input type="checkbox"/> 1049 <input type="checkbox"/> 1050 <input type="checkbox"/> 1051 <input type="checkbox"/> 1052			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Atalaya)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2		c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Frecuencia						Frecuencia					
Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>			
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>No</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
	SI	NO																																															
SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
No	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p> <p>_____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input checked="" type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															

**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*N.R.*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5			
	SI	NO																										
SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																										
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																										
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																										
<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>		SI	NO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																										
b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																										
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																										
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																										
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																										
	SI	NO																										
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
	SI	NO																										
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6									
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																				
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																				
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>		Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8			
Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																	
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>225</u>	
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE <input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>Diana Paola Romero</u>		B. EDAD: <u>43</u>		C. SEXO: <u>F</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Bachiller</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>320 927 3655</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input checked="" type="checkbox"/>	
H. CORREO ELECTRÓNICO:				<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>TU 14652 # 57-22</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 d. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> NR	
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:					
a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4					
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar			
<input type="checkbox"/> 2		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?	
<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 4		Personas menores de 13 años. Personas entre 14 y 18 años. Personas entre 19 y 26 años. Personas entre 27 y 44 años. Personas entre 45 y 59 años. Personas mayores de 60 años.	
				Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 2    Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/>	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 No <input checked="" type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1    d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2    e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3    f. ¿Cuál?			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5					
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
				c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Demejoraría	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**




<p>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/> 1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/> 2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/> 5	d. Otro	<input type="checkbox"/> 6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																										
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/> 5																																										
d. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Si</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> </table>	Si	<input type="checkbox"/> 1	No	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							
Si	<input type="checkbox"/> 1																																										
No	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/> 2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Otros	<input type="checkbox"/> 5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. A menudo	<input type="checkbox"/> 2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> 3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	f. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																						
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 1																																										
b- Espacio público	<input type="checkbox"/> 2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																										
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																										
e. Otros	<input type="checkbox"/> 5																																										
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																										
b. A menudo	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> 3																																										
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																										
f. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																																										


3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																									
4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?		SI		¿Cuál?			NO	<input checked="" type="checkbox"/>																	
4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?																									
<table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>										a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1																								
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2																								
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3																								
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4																								
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5																								
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																								
4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?																									
<table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>										a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/> 1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/> 2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Otro	<input type="checkbox"/> 5						
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/> 1																								
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/> 2																								
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3																								
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/> 4																								
e. Otro	<input type="checkbox"/> 5																								
4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?																									
<table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>											SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
	SI	NO																							
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							
4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?																									
<table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>											SI	NO		<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>							
	SI	NO																							
	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/>																							
	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>																							
4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?																									
<table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>										a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/> 2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/> 4	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6				
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 5																				
b. Información impresa	<input type="checkbox"/> 2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/> 4	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																				
4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?																									
<table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 7</td> <td colspan="2">¿Cuál?</td> </tr> </table>										Salón comunal	<input type="checkbox"/> 1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/> 2	Hospital	<input type="checkbox"/> 3	Colegio	<input type="checkbox"/> 4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input type="checkbox"/> 6	Otros	<input type="checkbox"/> 7	¿Cuál?	
Salón comunal	<input type="checkbox"/> 1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/> 2	Hospital	<input type="checkbox"/> 3	Colegio	<input type="checkbox"/> 4																		
Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input type="checkbox"/> 6	Otros	<input type="checkbox"/> 7	¿Cuál?																			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
<b>5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>				<b>5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
<b>6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
No	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>					<b>6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>				
NR					NR				
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>226</u>																																											
27/05/2021																																													
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																													
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1    COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2    TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																																											
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																													
A. NOMBRE: <u>Maria Dilsa Torres</u>		B. EDAD: <u>79</u>																																											
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado):																																											
G. TELÉFONO: <u>                    </u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																																											
H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>                    </u>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
1	2	3	4	5	6																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td><td>Empleado</td><td>Pensionado</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td><td>Independiente</td><td>Desempleado</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td><td>Incapacitado permanente</td><td></td><td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	<input checked="" type="checkbox"/>	Estudiante	Independiente	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																
Hogar	Empleado	Pensionado	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
Estudiante	Independiente	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																										
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																												
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																													
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td><td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td><td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td><td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td><td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Trabaja</td><td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td><td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td><td><input type="checkbox"/> 3</td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td><input type="checkbox"/> 4</td> <td></td><td></td> </tr> </table>		a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3			d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4																				
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1																																												
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2																																												
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3																																												
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																												
a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5																																										
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																										
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3																																												
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4																																												
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td><td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Entre seis meses a un año</td><td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Entre un año y tres años</td><td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td><td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>más de cinco años</td><td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>				Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																																
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																																				
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																													
1.4 Dirección de la vivienda: <u>TV 136 66 # 55-21</u>																																													
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Casa</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td><td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td><td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Otro</td><td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	d. Otro	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td><td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td><td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td><td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td><td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5																								
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																												
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																												
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																																												
d. Otro	<input type="checkbox"/> 4																																												
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1																																												
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2																																												
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																																												
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																																												
e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																												
¿Cuál? <u>                    </u>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>2</td><td>NR</td> </tr> </table>		2	NR																																								
2	NR																																												
1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Propia</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td><td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td><td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td><td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Propia</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td><td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td><td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td><td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																										
a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																												
b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2																																												
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																																												
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																																												
a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																												
b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2																																												
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																																												
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																																												
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td><td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>5 a 6 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>7 a 8 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>9 a mas SMLMV</td><td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>		5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																														
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1																																												
1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																												
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3																																												
5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4																																												
7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5																																												
9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																																												
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>2</td> </tr> </table>		2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>4</td> </tr> </table>		4																																								
2																																													
4																																													
1.13 ¿Composición familiar?		1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td><td>Hombre</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Visual</td><td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td><td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td><td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td><td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td><td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td><td><u>                    </u></td> </tr> </table>		a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	<u>                    </u>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																									
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																									
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																									
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																																										
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																										
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	<u>                    </u>																																										
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?		1.16 ¿Cuál?																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Visual</td><td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td><td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td><td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> </table>		a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>d. Auditiva</td><td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Otra</td><td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1																																												
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2																																												
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3																																												
d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																																												
e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																												



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)							
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5		c. No le generaría ningún cambio <input checked="" type="checkbox"/> 3			
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?					

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarla	Disminuirá	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? <u>Ninguno</u>		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/> 2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/> 3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/> 4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/> 5	d. Otro	<input type="checkbox"/> 6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																										
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/> 5																																										
d. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/> 1	NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							
SI	<input type="checkbox"/> 1																																										
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/> 2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/> 3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Otros	<input type="checkbox"/> 5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/> 1	b. A menudo	<input type="checkbox"/> 2	c. Ocasionalmente	<input checked="" type="checkbox"/> 3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	f. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																						
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 1																																										
b- Espacio público	<input type="checkbox"/> 2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																										
e. Otros	<input type="checkbox"/> 5																																										
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. A menudo	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Ocasionalmente	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																										
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																										
f. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																																										

**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*NR*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1	b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6						
SI	<input type="checkbox"/>																						
¿Cuál?																							
a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1																						
b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2																						
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3																						
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4																						
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5																						
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																						
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/> 1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/> 2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Otro	<input type="checkbox"/> 5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/> 1																						
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/> 2																						
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3																						
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/> 4																						
e. Otro	<input type="checkbox"/> 5																						
	SI	NO																					
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 4.7																
SI	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 4.6																					
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 4.7																					
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/> 2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/> 4	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6										
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 5																		
b. Información impresa	<input type="checkbox"/> 2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/> 4	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																		
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td><td>Hospital</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td><td>Colegio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td><td>Iglesia</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 6</td><td>Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/> 1	Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Hospital	<input type="checkbox"/> 3	Colegio	<input type="checkbox"/> 4	Parque	<input type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/> 6	Otros	<input type="checkbox"/> 7	¿Cuál?							
Salón comunal	<input type="checkbox"/> 1	Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Hospital	<input type="checkbox"/> 3	Colegio	<input type="checkbox"/> 4																
Parque	<input type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/> 6	Otros	<input type="checkbox"/> 7	¿Cuál?																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	-------------------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	--------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?					
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

<i>NR</i>	<i>NR</i>

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

<i>NR</i>



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>		ENCUESTA No <u>227</u>	
27/05/2021			
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
<b>TIPO DE ENCUESTADO:</b>		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1    COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2    TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>			
A. NOMBRE: <u>Jenny Carolina Romero</u>		B. EDAD: <u>27</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Bachiller</u>	
G. TELÉFONO: <u>3115889931</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO: <u>1</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>3</u> <input type="checkbox"/> <u>4</u> <input type="checkbox"/> <u>5</u> <input type="checkbox"/> <u>6</u> <input type="checkbox"/>	
H. CORREO ELECTRÓNICO:		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL:	
		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input checked="" type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 b. Poca frecuencia c. Esporádicamente d. Casi nunca		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 b. Estudia c. Recreación/ deporte d. Diligencias (médico, banco, visita) e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 f. Otro <input type="checkbox"/> <u>¿Cuál?</u>	
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    Más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>			
1.4 Dirección de la vivienda: <u>TV 1364 # 55-15</u>		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
a. Casa: <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 b. Apartamento c. Cuarto eninquilinato e. Otro: <input type="checkbox"/> <u>¿Cuál?</u>		a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 b. En arriendo c. Familiar d. NS/NR	
1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.9 Unidades sociales que viven en el predio	
a. Menos de 1 año: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 b. Entre 1 y 2 años c. Entre 3 a 5 años d. Entre 6 a 10 años e. Más de 10 años		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 1 a 2 SMLMV 3 a 4 SMLMV	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	
<u>3</u>		<u>4</u>	
1.13 ¿Composición familiar?		1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	
Personas menores de 13 años. <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas entre 14 y 18 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas entre 19 y 26 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer Personas entre 27 y 44 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer Personas entre 45 y 59 años. <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas mayores de 60 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 b. Cognitiva c. Motriz d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 e. Otra <input type="checkbox"/> <u>¿Cuál?</u>	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial.		Menos de 1 año.	
		Servicios.		Entre 1 y 2 años.	
		Industrial.		Entre 3 a 5 años.	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?		Entre 6 a 10 años.	
		N/R		Más de 10 años.	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2		Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1	
NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2	
		Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores	
		N		N		N	
a. Voz a voz		d. Redes sociales		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales		e. Otro,					
c. Medios de comunicación		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1		
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2		
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3		
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4		
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5		

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1		SI <input type="checkbox"/> 1	
NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2		NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	
		Radio <input type="checkbox"/> 3			
		Televisión <input type="checkbox"/> 4			
		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5			
		Otros <input type="checkbox"/> 6			
		¿Cuál?			

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP				<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional				<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>				f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>			
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">✓</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">✓</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center">✓</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">✓</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">✓</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">✓</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">✓</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">✓</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">✓</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	✓		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	✓		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	✓		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	✓		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	✓		f. Mejoraría la seguridad en la zona	✓		g. Favorecería al medio ambiente	✓		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	✓		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	✓	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
f. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	✓																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	✓																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	✓																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	✓																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	✓																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	✓																																										
g. Favorecería al medio ambiente	✓																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	✓																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	✓																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table>	SI	1	NO	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center">✓</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">✓</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center">✓</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	✓		b. Necesario	✓		c. Útil	✓		d. otro																									
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	✓																																										
b. Necesario	✓																																										
c. Útil	✓																																										
d. otro																																											
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
d. Casi nunca	4																																										
e. Nunca	5																																										


**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*Porque a esta altura es lo mas logico para las personas*


**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">✓</td></tr> </table> <p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	SI		NO	✓	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5
SI																											
NO	✓																										
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																										
e. No he participado de ninguna manera	5																										
f. Otro	6																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																										
d. No podría participar	4																										
e. Otro	5																										
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td align="center">✓</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center">✓</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center">✓</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual		✓	b. Línea móvil de atención al ciudadano		✓	c. Correo electrónico del Punto IDU		✓	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>	SI	1	NO	2										
	SI	NO																									
a. Punto IDU Virtual		✓																									
b. Línea móvil de atención al ciudadano		✓																									
c. Correo electrónico del Punto IDU		✓																									
SI	1																										
NO	2																										
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios lo gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																						
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																						
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center">5</td><td>Iglesia</td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																				
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
N M					N R				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
N R									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>228</u>																																
27/05/2021																																		
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																		
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1    COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2    TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																																
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																		
A. NOMBRE: <u>Claribel Gonzalez</u>		B. EDAD: <u>40</u>																																
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado): <u>11</u>																																
G. TELÉFONO: <u>3115537344</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																																
H. CORREO ELECTRÓNICO:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>		1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	<input type="checkbox"/>	6																									
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																
4	<input type="checkbox"/>	6																																
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>													
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																													
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																													
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																													
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																		
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4									
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1																																	
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2																																	
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3																																	
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																	
a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5																															
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																															
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?																																
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4																																	
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>				Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																					
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																									
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																		
1.4 Dirección de la vivienda: <u>TU 13D #55-28504</u>		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																																
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	¿Cuál?		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4													
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																	
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																	
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																																	
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																																	
¿Cuál?																																		
a. Propia	<input type="checkbox"/> 1																																	
b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2																																	
c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																	
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																																	
1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.10 Ingresos del grupo familiar																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6									
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1																																	
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2																																	
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																																	
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																																	
e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																	
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4																															
1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5																															
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																															
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><u>3</u></td> </tr> </table>		<u>3</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><u>2</u></td> </tr> </table>		<u>2</u>																													
<u>3</u>																																		
<u>2</u>																																		
1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><u>3</u></td> </tr> </table>		<u>3</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
<u>3</u>																																		
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																														
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Si.</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?														
Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15																																
No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1																																
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																															
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																															
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?																																



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input checked="" type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5					
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
				c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarla	Demejorarla	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
				SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles? <u>Regafono</u>		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>		
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>

3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. SITP			<input checked="" type="checkbox"/>		
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional			<input checked="" type="checkbox"/>		
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table>	SI	1	NO	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table> <p>¿Cual ? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro		X																							
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro		X																																									
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Atemira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										

**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*Porque así llegare a desarrollo*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	SI		¿Cuál?		<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6						
SI																							
¿Cuál?																							
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																						
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																						
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																						
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																						
e. No he participado de ninguna manera	5																						
f. Otro	6																						
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU		X
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																						
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																						
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																						
d. No podría participar	4																						
e. Otro	5																						
	SI	NO																					
a. Punto IDU Virtual		X																					
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																						
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																					
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">X</td><td align="center">1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">X</td><td align="center">2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>	SI	X	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	X	2	Pase a pregunta No. 4.7	<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6		
SI	X	1	Pase a pregunta No. 4.6																				
NO	X	2	Pase a pregunta No. 4.7																				
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																		
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																		
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center">5</td><td>Iglesia</td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?			
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

N/A

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

N/A

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

N/A



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ENCUESTA No 229

27/05/2021

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>
---------------------	-----------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	------------	--------------------------

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<u>Marisol Armada</u>	B. EDAD:	<u>35</u>	C. SEXO:	<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristóbal</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u> Bachiller </u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	<u>310689931</u>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>		
H. CORREO ELECTRÓNICO					

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 f. Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
b. Poca frecuencia	
c. Esporádicamente	
d. Casi nunca	

**1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	más de cinco años <input type="checkbox"/> 5
--	--	---	---	--

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	<u>Tv 13D Este H 55-10</u>		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 e. Otro: <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 b. Entre 1 y 2 años c. Entre 3 a 5 años d. Entre 6 a 10 años e. Más de 10 años	<u>2</u> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 b. En arriendo c. Familiar d. NS/NR

**1.9 Unidades sociales que viven en el predio**

Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
1 a 2 SMLMV	7 a 8 SMLMV
3 a 4 SMLMV	9 a mas SMLMV

**1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?**

1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?
<u>2</u>	Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/>

**1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?**

SI. <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 1.15	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?
NO. <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1	a. Visual <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 b. Cognitiva c. Motriz d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 e. Otra f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input checked="" type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5					
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
				c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Disminuirán	Seguirán igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular						a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional						d. SITP Provisional			<input checked="" type="checkbox"/>		
e. Bicicleta						e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi						g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta						h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal						i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____          _____          _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?          _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															


3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Garantizar el acceso las 24 horas*


**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5												
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																													
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																													
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																													
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																													
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																													
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																													
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																													
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																													
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																													
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																													
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																													
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																													
	SI	NO																													
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																													
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																													
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																													
<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																						
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																												
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																												
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6												
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																							
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																							
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8						
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																				
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																				



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>				
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>										
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>										
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?		
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>										
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
		Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X		a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X		b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X		c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X		d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X		e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X		f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro						g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>										
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR						NR				
19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?										
NR										



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>230</u>	
27/05/2021					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>Ximena Rojas</u>		B. EDAD: <u>19</u>		C. SEXO: <u>F</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Bachiller</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO <u>3057002142</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input checked="" type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente	
H. CORREO ELECTRÓNICO <u>grup02020ximen@gmail.com</u>					
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Es esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>TUR B Esta # 54-47 Sur</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 2    NR	
		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:			
		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4			
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar			
<input type="checkbox"/> 1		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?	
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 4		Personas menores de 13 años. Personas entre 14 y 18 años. Personas entre 19 y 26 años. Personas entre 27 y 44 años. Personas entre 45 y 59 años. Personas mayores de 60 años.	
				Hombre <input type="checkbox"/> 1    Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> 1    Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> 1    Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> 1    Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> 1    Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> 1    Mujer <input type="checkbox"/>	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
SI <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 No <input checked="" type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál? _____			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)							
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5		c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?					

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual				
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1			
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2			
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3			
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4			
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?					

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>				
g. Taxi					
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>

3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					
h. Motocicleta			<input checked="" type="checkbox"/>		
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| a. Mas vías                           | 1 |
| b. Mejor organización                 | 2 |
| c. Otros medios de transporte público | 3 |
| d. Aumentar la capacidad del servicio | 4 |
| e. Cultura Ciudadana                  | 5 |
| f. Otro                               | 6 |

¿Cuál?

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- |  | SI                                  | NO                       |
|--|-------------------------------------|--------------------------|
| a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Reduciría la accidentalidad en la localidad                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Mejoraría la seguridad en la zona                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Favorecería al medio ambiente                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. Contribuiría a la apropiación del territorio                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

- |    |   |
|----|---|
| SI | 1 |
| NO | 2 |

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- |                | SI                                  | NO                       |
|----------------|-------------------------------------|--------------------------|
| a. Conveniente | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Necesario   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Útil        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

d. otro

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- |  |   |
|--|---|
| a- Medio ambiente                                  | 1 |
| b- Espacio público                                 | 2 |
| c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) | 3 |
| d. Seguridad en el sistema                         | 4 |
| e. Otros   | 5 |

¿Cuáles?

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Allamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- |                   |   |
|-------------------|---|
| a. Muy a menudo   | 1 |
| b. A menudo       | 2 |
| c. Ocasionalmente | 3 |
| d. Casi nunca     | 4 |
| e. Nunca          | 5 |

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

Mejorar el transporte a la zona

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- |   |   |
|---|---|
| a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014  | 1 |
| b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso                                     | 2 |
| c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano. | 3 |
| d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio   | 4 |
| e. No he participado de ninguna manera  | 5 |
| f. Otro   | 6 |

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- |  |   |
|--|---|
| a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas | 1 |
| b. Informándose acerca del proyecto y su alcance     | 2 |
| c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto    | 3 |
| d. No podría participar                              | 4 |
| e. Otro  | 5 |

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- |   | SI                                  | NO                       |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| a. Punto IDU Virtual                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Línea móvil de atención al ciudadano | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Correo electrónico del Punto IDU     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

- |   |
|---|
| 1 |
| 2 |

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- |                        |   |  |   |                   |   |
|------------------------|---|--|---|-------------------|---|
| a. Correo electrónico  | 1 | c. Espacios de participación (Reuniones)               | 3 | e. Redes sociales | 5 |
| b. Información impresa | 2 | d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, | 4 | f. Otro           | 6 |

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- |               |   |                 |   |          |   |         |   |
|---------------|---|-----------------|---|----------|---|---------|---|
| Salón comunal | 1 | Centro de Salud | 2 | Hospital | 3 | Colegio | 4 |
| Parque        | 5 | Iglesia         | 6 | Otros    | 7 | ¿Cuál?  |   |



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				


**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
NR.				NR.			


**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

NR.



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>231</u>	
27/05/2021					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE <input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>Rosa Moreno</u>		B. EDAD: <u>77</u>		C. SEXO: <u>F</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Primaria</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>(362)</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<input checked="" type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado	
H. CORREO ELECTRÓNICO				<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Tv 12 Bogotá 54-55 50v</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa: <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año: <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> NR	
				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
				a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio					
<input type="checkbox"/> 1		1.10 Ingresos del grupo familiar			
Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?			
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5			
		1.13 ¿Composición familiar?			
		Personas menores de 13 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas entre 14 y 18 años. <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas entre 19 y 26 años. <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas entre 27 y 44 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas entre 45 y 59 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer Personas mayores de 60 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?					
SI. <input type="checkbox"/> 1    No. <input checked="" type="checkbox"/> 2					
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?					
a. Visual <input type="checkbox"/> 1    b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2    c. Motriz <input type="checkbox"/> 3    d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4    e. Otra <input type="checkbox"/> 5    f. ¿Cuál?					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																														
1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																												
1.17 Nombre del establecimiento comercial	Comercial. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Servicios. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Industrial. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table>		1		2		3		4		5		2		3		4		5
	1																													
	2																													
	3																													
	2																													
	3																													
	1																													
	2																													
	3																													
	4																													
	5																													
	2																													
	3																													
	4																													
	5																													
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																													
	N/R																													

<b>2. FACTIBILIDAD</b>																																			
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?																																			
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3			1		2		2	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																											
	1																																		
	2																																		
	2																																		
		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Allamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																													
		Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>			1		2		3	Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>			1		2		3	Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>			1		2		3	Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>					1		2		3
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
		Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>			2	Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>			2	Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>			2	Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>			3																		
	2																																		
	2																																		
	2																																		
	3																																		
		Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>			3	Alternativa 5 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>			3	Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>			3	Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td></tr></table>			N																		
	3																																		
	3																																		
	3																																		
	N																																		
		Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td></tr></table>			N	Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td></tr></table>			N	Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td></tr></table>					N																				
	N																																		
	N																																		
	N																																		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?																																			
a. Voz a voz <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr></table>			1	d. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table>			4	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																											
	1																																		
	4																																		
b. Líderes Locales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>			2	e. Otro, <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table>			5																												
	2																																		
	5																																		
c. Medios de comunicación <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>			3	¿Cuál?																															
	3																																		
a. Lo beneficiaría <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr></table>			1	b. Lo perjudicaría <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>			2	c. No le generaría ningún cambio <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>			3																								
	1																																		
	2																																		
	3																																		
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?																																			
Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																															
Tiempos de desplazamiento	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td></tr></table>		X																																
	X																																		
Condición ambiental del sector	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td></tr></table>		X																																
	X																																		
Desarrollo urbano	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td></tr></table>		X																																
	X																																		
Seguridad vial	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td></tr></table>		X																																
	X																																		
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td></tr></table>		X			a. Totalmente de acuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table>							X		1		2		3		4		5		2		3		4		5				
	X																																		
	X																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	4																																		
	5																																		
	2																																		
	3																																		
	4																																		
	5																																		

<b>3. PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																		
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.4		1		2		2	Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Radio <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr></table> ¿Cuál?		1		2		3		4		2		3		4		5		6		6	SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>		1		2		2
	1																																	
	2																																	
	2																																	
	1																																	
	2																																	
	3																																	
	4																																	
	2																																	
	3																																	
	4																																	
	5																																	
	6																																	
	6																																	
	1																																	
	2																																	
	2																																	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																	
Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>		2	Radio <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		3	Televisión <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table>		4	Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table>		5	Otros <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr></table>		6
	1																
	2																
	3																
	4																
	5																
	6																
¿Cuáles?																	

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Frecuencia						Frecuencia					
Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					X	a. Vehículo particular					X
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP				X		b. SITP	X				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	X					c. Transmilenio	X				
d. SITP Provisional					X	d. SITP Provisional	X				
e. Bicicleta					X	e. Bicicleta					X
f. A pie	X					f. A pie					X
g. Taxi					X	g. Taxi			X		
h. Motocicleta					X	h. Motocicleta					X
i. Transporte informal					X	i. Transporte informal					X
					X	j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td>5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																												
b. Mejor organización	2																																												
c. Otros medios de transporte público	3																																												
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																												
e. Cultura Ciudadana	5																																												
d. Otro	6																																												
	SI	NO																																											
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																												
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																												
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																												
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																												
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																												
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																												
g. Favorecería al medio ambiente	X																																												
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																												
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																												
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>Si</td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td>2</td></tr> </table>		Si	1	No	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td>X</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro		X																							
Si	1																																												
No	2																																												
	SI	NO																																											
a. Conveniente	X																																												
b. Necesario	X																																												
c. Útil	X																																												
d. otro		X																																											
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>		a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td>4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td>5</td></tr> </table>		a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																												
b- Espacio público	2																																												
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																												
d. Seguridad en el sistema	4																																												
e. Otros	5																																												
a. Muy a menudo	1																																												
b. A menudo	2																																												
c. Ocasionalmente	3																																												
d. Casi nunca	4																																												
f. Nunca	5																																												
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p>NR</p>																																													
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																													
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> </table>		SI		<p>¿Cuál?</p> <table border="1"> <tr><td>NO</td><td></td></tr> </table>		NO																																							
SI																																													
NO																																													
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																												
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																												
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																												
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																												
e. No he participado de ninguna manera	5																																												
f. Otro	6																																												
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																												
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																												
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																												
d. No podría participar	4																																												
e. Otro	5																																												
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td>X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>		SI	1	NO	2																										
	SI	NO																																											
a. Punto IDU Virtual	X																																												
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																												
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																												
SI	1																																												
NO	2																																												
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1																																												
b. Información impresa	2																																												
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																												
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																												
e. Redes sociales	5																																												
f. Otro	6																																												
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td>1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td>2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td>3</td></tr> <tr><td>Parque</td><td>5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td>6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td>7</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7																														
Salón comunal	1																																												
Centro de Salud	2																																												
Hospital	3																																												
Parque	5																																												
Iglesia	6																																												
Otros	7																																												



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	-------------------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	--------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?									

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?					
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?					
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?					
<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

☒



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ENCUESTA No 232

27/05/2021

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>	2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>	3
---------------------	-----------	-------------------------------------	---	-------------	--------------------------	---	------------	--------------------------	---

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<u>Junior Rincon</u>	B. EDAD:	<u>38</u>	C. SEXO:	<u>M</u>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristóbal</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Medio</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<u>4</u>
G. TELÉFONO	<u>3703909413</u>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	Empleado	Pensionado
H. CORREO ELECTRÓNICO	<u>Junior.265@gmail.com</u>	Estudiante	Independiente	Desempleado	
		Buscando trabajo	Incapacitado permanente		

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?	1.3 ¿Qué relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?

**1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5
---------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------	----------------------------

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	<u>Tv 123 Este # 54-81 Sur</u>		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	<u>2</u> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar
<u>2</u>	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?
<u>2</u>	<u>3</u>	Personas menores de 13 años. Personas entre 14 y 18 años. Personas entre 19 y 26 años. Personas entre 27 y 44 años. Personas entre 45 y 59 años. Personas mayores de 60 años.

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?
SI <input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> 2	a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?
1.17 Nombre del establecimiento comercial	Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?	
	N/R	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3 d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Disminuiría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																								

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?	3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otro ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	j. Otro ¿Cuál?					
Medios de transporte		Frecuencia																																																																																																																																							
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																				
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																				
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
j. Otro ¿Cuál?																																																																																																																																									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p>	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p>																																																
<table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización		2	c. Otros medios de transporte público		3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana		5	d. Otro		6	<table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>		f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>		g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización		2																																															
c. Otros medios de transporte público		3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana		5																																															
d. Otro		6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p>	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p>																																																
<table border="1"> <tr><td>Si</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>		d. otro		<input checked="" type="checkbox"/>																											
Si	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
d. otro		<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p>	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p>																																																
<table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>	a- Medio ambiente		1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)		3	d. Seguridad en el sistema		4	e. Otros		5	<table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo		1	b. A menudo		2	c. Ocasionalmente		3	e. Casi nunca		4	f. Nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente		1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)		3																																															
d. Seguridad en el sistema		4																																															
e. Otros		5																																															
a. Muy a menudo		1																																															
b. A menudo		2																																															
c. Ocasionalmente		3																																															
e. Casi nunca		4																																															
f. Nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

N.R.

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p>	<p>¿Cuál?</p>																																	
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p>	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p>																																	
<table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014		1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso		2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.		3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio		4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro		6	<table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas		1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro		5
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014		1																																
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso		2																																
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.		3																																
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio		4																																
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																
f. Otro		6																																
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas		1																																
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		2																																
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3																																
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																
e. Otro		5																																
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p>	<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p>																																	
<table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual		<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano		<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU		<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7													
	SI	NO																																
a. Punto IDU Virtual		<input checked="" type="checkbox"/>																																
b. Línea móvil de atención al ciudadano		<input checked="" type="checkbox"/>																																
c. Correo electrónico del Punto IDU		<input checked="" type="checkbox"/>																																
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																															
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p>																																		
<table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td></td><td>1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td></td><td>3</td><td>e. Redes sociales</td><td></td><td>5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td></td><td>2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td></td><td>4</td><td>f. Otro</td><td></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Correo electrónico		1	c. Espacios de participación (Reuniones)		3	e. Redes sociales		5	b. Información impresa		2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,		4	f. Otro		6																
a. Correo electrónico		1	c. Espacios de participación (Reuniones)		3	e. Redes sociales		5																										
b. Información impresa		2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,		4	f. Otro		6																										
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p>																																		
<table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td></td><td>1</td><td>Centro de Salud</td><td></td><td>2</td><td>Hospital</td><td></td><td>3</td><td>Colegio</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td><td>Iglesia</td><td></td><td>6</td><td>Otros</td><td></td><td>7</td><td>¿Cuál?</td><td></td><td></td></tr> </table>	Salón comunal		1	Centro de Salud		2	Hospital		3	Colegio		4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia		6	Otros		7	¿Cuál?												
Salón comunal		1	Centro de Salud		2	Hospital		3	Colegio		4																							
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia		6	Otros		7	¿Cuál?																									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector			<input checked="" type="checkbox"/>		a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				<input checked="" type="checkbox"/>	g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?					
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?					
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?					
NR				NR					

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No 233

27/05/2021

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

**TIPO DE ENCUESTADO:** RESIDENTE ☒ 1 COMERCIANTE ☐ 2 TRANSEÚNTE ☐ 3

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	Maria Helena Vargas	B. EDAD:	39	C. SEXO:	F
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristóbal	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	3025122830	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	Empleado	Pensionado
H. CORREO ELECTRÓNICO			Estudiante	Independiente	Desempleado
			Buscando trabajo	Incapacitado permanente	

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4
		e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5
		f. Otro	<input type="checkbox"/> 6
		¿Cuál?	

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5
---------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------	----------------------------

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**


1.4 Dirección de la vivienda:	Dij 55 #12A - 30		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1	2 NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1
b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2	b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2		b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2
c. Cuarto en Inquilinato <input type="checkbox"/> 3	c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3		c. Familiar <input type="checkbox"/> 3
d. Otro: <input type="checkbox"/> 4	d. Entre 6 a 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 4		d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4
¿Cuál? _____	e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar	
<input type="checkbox"/> 1	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4
	1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5
	3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 Composición familiar?	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	Personas menores de 13 años.	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre <input type="checkbox"/> 3 Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 4 Mujer <input checked="" type="checkbox"/>
		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre <input type="checkbox"/> 5 Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas mayores de 60 años.	Hombre <input type="checkbox"/> 6 Mujer <input type="checkbox"/>

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?
Si. <input type="checkbox"/> 1	a. Visual <input type="checkbox"/> 1
No. <input checked="" type="checkbox"/> 2	b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2
	c. Motriz <input type="checkbox"/> 3
	d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4
	e. Otra <input type="checkbox"/> 5
	f. ¿Cuál? _____



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: _____	1.17 Nombre del establecimiento comercial _____ _____	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>Comercial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>	Comercial.	<input type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3						
Comercial.	<input type="checkbox"/>	1															
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2															
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3															
1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>		Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? _____
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1															
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2															
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3															
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4															
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5															
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> N/R         </div>																	

2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<b>Estación de transferencia</b> <b>(Portal 20 de Julio)</b>  Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación de retorno</b> <b>(Altamira)</b>  Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación ramal a Juan Rey</b> <b>(Los Libertadores)</b>  Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input checked="" type="checkbox"/> N

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?  a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? _____	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)  a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1    b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2    c. No le generaría ningún cambio <input checked="" type="checkbox"/> 3
---	---	--

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																							
<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector			<input checked="" type="checkbox"/>	Desarrollo urbano			<input checked="" type="checkbox"/>	Seguridad vial			<input checked="" type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos			<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Totalmente de acuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. De acuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. En desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Totalmente en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1	b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																					
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Condición ambiental del sector			<input checked="" type="checkbox"/>																																					
Desarrollo urbano			<input checked="" type="checkbox"/>																																					
Seguridad vial			<input checked="" type="checkbox"/>																																					
Accesibilidad a equipamientos urbanos			<input checked="" type="checkbox"/>																																					
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1																																						
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2																																						
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																						
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4																																						
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																						

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?												
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>Redes Sociales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Medio impreso (volantes, prensa)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Radio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Televisión</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table> Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____	Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2	Radio	<input type="checkbox"/>	3	Televisión	<input type="checkbox"/>	4	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2
Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1												
Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2												
Radio	<input type="checkbox"/>	3												
Televisión	<input type="checkbox"/>	4												

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input checked="" type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles? <u>Carteles</u>				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| a. Mas vías                           | 1 |
| b. Mejor organización                 | 2 |
| c. Otros medios de transporte público | 3 |
| d. Aumentar la capacidad del servicio | 4 |
| e. Cultura Ciudadana                  | 5 |
| f. Otro                               | 6 |

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- |  | SI | NO |
|--|----|----|
| a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector                 | X  |    |
| b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector       |    | X  |
| c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio | X  |    |
| d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad              |    | X  |
| e. Reduciría la accidentalidad en la localidad                 |    | X  |
| f. Mejoraría la seguridad en la zona                           |    | X  |
| g. Favorecería al medio ambiente                               |    | X  |
| h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector          |    | X  |
| i. Contribuiría a la apropiación del territorio                |    | X  |

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI

1
2

NO

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

a. Conveniente

SI	NO
1	
	X
	X

b. Necesario

c. Útil

d. otro

SI	NO
	X

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- |  |   |
|--|---|
| a. Medio ambiente                                  | 1 |
| b. Espacio público                                 | 2 |
| c. Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) | 3 |
| d. Seguridad en el sistema                         | 4 |
| e. Otros   | 5 |

¿Cuáles?

*Cultura*

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- |                   |   |
|-------------------|---|
| a. Muy a menudo   | 1 |
| b. A menudo       | 2 |
| c. Ocasionalmente | 3 |
| d. Casi nunca     | 4 |
| e. Nunca          | 5 |

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Ya corozco de semana en mi país y esta ciudad no está adecuada para esto*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

X

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- |   |   |
|---|---|
| a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014  | 1 |
| b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso                                     | 2 |
| c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano. | 3 |
| d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio   | 4 |
| e. No he participado de ninguna manera  | 5 |
| f. Otro   | 6 |

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- |  |   |
|--|---|
| a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas | 1 |
| b. Informándose acerca del proyecto y su alcance     | 2 |
| c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto    | 3 |
| d. No podría participar                              | 4 |
| e. Otro  | 5 |

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

a. Punto IDU Virtual

b. Línea móvil de atención al ciudadano

c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
	X
	X
	X

SI

NO

1
2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- |                        |   |
|------------------------|---|
| a. Correo electrónico  | 1 |
| b. Información impresa | 2 |

- |  |   |
|--|---|
| c. Espacios de participación (Reuniones)               | 3 |
| d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, | 4 |

e. Redes sociales

f. Otro

5
6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal

Parque

Centro de Salud

Iglesia

2

Hospital

Otros

3

Colegio

4

¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector			X	
c. Actividades turísticas en la localidad			X	
d. Aumento de la economía del sector (barrios)			X	
e. Apropiación del territorio			X	
f. Cultura Ciudadana			X	
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



27/05/2021

ENCUESTA No 234

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3
---------------------	-----------	---------------------------------------	-------------	----------------------------	------------	----------------------------

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	Jazzmin Gomez	B. EDAD:	25	C. SEXO:	F
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristobal	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Terminada	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	3134471586	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/>	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO					

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	más de cinco años <input type="checkbox"/> 5
--	--	---	---	--

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	TV 12A #54-62		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en Inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5	2 NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar
<input type="checkbox"/> 1	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?
2	2	Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?
SI. <input type="checkbox"/> 1 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2	a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2		c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Frecuencia						Frecuencia					
Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/> 1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/> 2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/> 3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																										
e. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																										
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/> 1	NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>d. otro <input checked="" type="checkbox"/>   ¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
SI	<input type="checkbox"/> 1																																										
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/> 2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Otros	<input type="checkbox"/> 5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Allamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. A menudo	<input type="checkbox"/> 2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> 3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	f. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																						
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 1																																										
b- Espacio público	<input type="checkbox"/> 2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																										
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																										
e. Otros	<input type="checkbox"/> 5																																										
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																										
b. A menudo	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> 3																																										
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																										
f. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																																										
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center">N.D.</p>																																											
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																										
SI	<input type="checkbox"/>																																										
¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																										
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																										
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/> 1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/> 2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Otro	<input type="checkbox"/> 5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																				
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																										
e. Otro	<input type="checkbox"/> 5																																										
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 4.7																																				
SI	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 4.6																																									
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 4.7																																									
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>b. Información Impresa</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 5	b. Información Impresa	<input type="checkbox"/> 2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/> 4	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 5																																						
b. Información Impresa	<input type="checkbox"/> 2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/> 4	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																						
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td><td>Hospital</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td><td>Colegio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td><td>Iglesia</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td><td>Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 7</td><td>¿Cuál?</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/> 1	Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Hospital	<input type="checkbox"/> 3	Colegio	<input type="checkbox"/> 4	Parque	<input type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input type="checkbox"/> 6	Otros	<input type="checkbox"/> 7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																										
Salón comunal	<input type="checkbox"/> 1	Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Hospital	<input type="checkbox"/> 3	Colegio	<input type="checkbox"/> 4																																				
Parque	<input type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input type="checkbox"/> 6	Otros	<input type="checkbox"/> 7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																																				



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---------------------------------------	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.4
No <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

*Mas qe acciones de discriminacion son acciones de violencia*



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.**

Instituto

**Desarrollo Urbano**

ENCUESTA No 235

29-05/2021

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE ☒ 1 COMERCIANTE ☐ 2 TRANSEÚNTE ☐ 3

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<u>Lady Gisela Jarama</u>	B. EDAD:	<u>19</u>	C. SEXO:	<u>F</u>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristóbal</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Bachiller</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	<u>316 219 2366</u>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/>	Desempleado <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO					

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.3 ¿Qué relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2
c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4
		e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5
		f. Otro	<input type="checkbox"/> 6
		¿Cuál?	

**1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	Más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5
---------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------	----------------------------

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	<u>Dig SSA # 12A-12</u>		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1	a. Menos de 1 año. <input checked="" type="checkbox"/> 1	<u>2</u> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1
b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2	b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2		b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2
c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3	c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3		c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3
d. Otro: <input type="checkbox"/> 4	d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4		d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4
¿Cuál?	e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		

**1.9 Unidades sociales que viven en el predio**

<u>1</u>	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4
	1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5
	3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6

**1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?**

<u>3</u>	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?	
	<u>6</u>	Personas menores de 13 años.	Hombre <u>2</u> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <u>2</u>
		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre <u>1</u> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <u>1</u>
		Personas mayores de 60 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>

**1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?**

Si. <input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	a. Visual <input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4
No. <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1	b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2	e. Otra <input type="checkbox"/> 5
		c. Motriz <input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?
1.17 Nombre del establecimiento comercial	Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?	
	N/R	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación de retorno (Allamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3 d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																								

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?	3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		
Medios de transporte		Frecuencia																																																																																																																																	
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																														
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
e. Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																		
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																														
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																															
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table>	SI	1	NO	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro		X																							
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro		X																																									
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																																											
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">X</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	SI		NO	X	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6																										
SI																																											
NO	X																																										
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	5																																										
f. Otro	6																																										
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X																				
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																										
d. No podría participar	4																																										
e. Otro	5																																										
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	X																																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																									
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																									
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>		SI	1	NO	2																																						
SI	1																																										
NO	2																																										
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1																																										
b. Información impresa	2																																										
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																										
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																										
e. Redes sociales	5																																										
f. Otro	6																																										
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td align="center">6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td align="center">7</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7																												
Salón comunal	1																																										
Centro de Salud	2																																										
Hospital	3																																										
Colegio	4																																										
Parque	5																																										
Iglesia	6																																										
Otros	7																																										



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
--------------------	---	--------------------	---	---------	---------------------------------------	-------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.4
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ENCUESTA No **236**

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

**TIPO DE ENCUESTADO:** RESIDENTE ☒ 1 COMERCIANTE ☐ 2 TRANSEÚNTE ☐ 3

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE: <b>#100000 Cruz</b>	B. EDAD: <b>70</b>	C. SEXO: <b>F</b>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <b>San Cristóbal</b>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO
G. TELÉFONO: <b>311 282 1163</b>	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO	Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	
	Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

<b>1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?</b>	<b>1.3 ¿Que relación tiene usted con el sector?</b>
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1
b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2	b. Estudia <input type="checkbox"/> 2
c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3	c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3
d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4
	e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5
	f. Otro <input type="checkbox"/> 6
	¿Cuál?

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	más de cinco años <input type="checkbox"/> 5
--	--	---	---	--

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

<b>1.4 Dirección de la vivienda:</b> <b>TV 12A # 34-30</b>	<b>1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:</b>	<b>1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?</b>	<b>1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?</b>	<b>1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:</b>
	a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1	<b>2</b> NR	a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1
	b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2	b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2		b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2
	c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3	c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3		c. Familiar <input type="checkbox"/> 3
	d. Otro <input type="checkbox"/> 4	d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4		d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4
	¿Cuál?	e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		

**1.9 Unidades sociales que viven en el predio**

<b>1</b>	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4
	1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5
	3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3	1 a mas SMLM* <input type="checkbox"/> 6

**1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?** **4**

**1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?** **5**

**1.13 ¿Composición familiar?**

Personas menores de 13 años.	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input checked="" type="checkbox"/> 2
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
Personas mayores de 60 años.	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>

**1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?**

**1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?**

Si <input checked="" type="checkbox"/> 1	a. Visual <input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4
No <input type="checkbox"/> 2	b. Cognitiva <input checked="" type="checkbox"/> 2	e. Otra <input type="checkbox"/> 5
	c. Motriz <input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos		Mejoraría		Desmejoraría		Seguiría igual	
Tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
Condición ambiental del sector		<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
Desarrollo urbano		<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
Seguridad vial		<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
Accesibilidad a equipamientos urbanos		<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
						a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5	

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?							
Frecuencia						Frecuencia							
Medios de transporte		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular						<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular						<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP						<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie						<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie						<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>
							j. Otros ¿Cuál?						



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>Si</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>	Si	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cual ?</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
Si	<input type="checkbox"/>	1																																															
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Allamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															


3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

Muy bueno pero que sea barato

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		<p>NO <input checked="" type="checkbox"/></p>																													
SI	<input type="checkbox"/>																																	
¿Cuál?																																		
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6  Pase a pregunta No. 4.7</p>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2															
	SI	NO																																
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																
SI	<input type="checkbox"/>	1																																
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>e. Redes sociales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																										
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																										
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Centro de Salud</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td><td>Hospital</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>Colegio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td><td>Iglesia</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>6</td><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td>7</td><td>¿Cuál?</td><td></td><td></td></tr> </table>			Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?										
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																							
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?																									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
10. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No 237

27/05/2021

OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE <input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>
---------------------	---	--------------------------------------	-------------------------------------

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<u>Jorge Muñoz</u>	B. EDAD:	<u>26</u>	C. SEXO:	<u>M</u>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristóbal</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Prehiller</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	<u>302 2429607</u>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>		
H. CORREO ELECTRÓNICO					

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?

**1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	Más de cinco años <input type="checkbox"/> 5
--	--	---	---	--

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	<u>Tv 12A # 54 - 46 Este</u>		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en Inquilinato <input type="checkbox"/> 3 d. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5	<u>2</u> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

**1.9 Unidades sociales que viven en el predio**


Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6
---	--

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?																														
<u>2</u>	<u>3</u>	<table border="1"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																												
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																												
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																												
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																												
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																												
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																												

**1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?**

SI <input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad? a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?
---	---	---



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: _____	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																
1.17 Nombre del establecimiento comercial _____ _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Comercial.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Servicios.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Industrial.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> </table>	Comercial.	<input type="checkbox"/> 1	Servicios.	<input type="checkbox"/> 2	Industrial.	<input type="checkbox"/> 3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Menos de 1 año.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Entre 1 y 2 años.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Entre 3 a 5 años.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Entre 6 a 10 años.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Más de 10 años.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/> 2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/> 3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/> 4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/> 5
Comercial.	<input type="checkbox"/> 1																	
Servicios.	<input type="checkbox"/> 2																	
Industrial.	<input type="checkbox"/> 3																	
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1																	
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/> 2																	
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/> 3																	
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/> 4																	
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/> 5																	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																	
	N/R																	

### 2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																
SI <input type="checkbox"/> 1 Paso a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Paso a pregunta No. 2.3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> N</td> </tr> </table>	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Estación de retorno (Altamira)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> N</td> </tr> </table>	Estación de retorno (Altamira)		Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> N</td> </tr> </table>	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)																																	
Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1																																
Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2																																
Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3																																
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																
Estación de retorno (Altamira)																																	
Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1																																
Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2																																
Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3																																
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																
Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																	
Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1																																
Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2																																
Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?																																	
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? _____	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																															
a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																														

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">a. Totalmente de acuerdo</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">b. De acuerdo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">d. En desacuerdo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">e. Totalmente en desacuerdo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>	a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. De acuerdo	<input type="checkbox"/> 2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																		
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/> 2																																		
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3																																		
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4																																		
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5																																		

### 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?								
SI <input type="checkbox"/> 1 Paso a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Paso a Pregunta No. 3.4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Redes Sociales</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Medio impreso (volantes, prensa)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Radio</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Televisión</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>             Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5              Otros <input type="checkbox"/> 6              ¿Cuál? _____           </div> </div>	Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/> 2	Radio	<input type="checkbox"/> 3	Televisión	<input type="checkbox"/> 4	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2
Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1									
Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/> 2									
Radio	<input type="checkbox"/> 3									
Televisión	<input type="checkbox"/> 4									

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input checked="" type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? <u>Comerciales de Youtube</u>				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?	3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi						h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>				h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		
Medios de transporte		Frecuencia																																																																																																																																	
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																														
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
g. Taxi																																																																																																																																			
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																		
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																														
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																	
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>		<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																			
a. Mas vías b. Mejor organización c. Otros medios de transporte público d. Aumentar la capacidad del servicio e. Cultura Ciudadana d. Otro ¿Cuál?	<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>X</td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table>		1	X	2		3	X	4		5		6	<table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>	SI	NO	X		X		X		X		X		X		X		X		X				a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad e. Reduciría la accidentalidad en la localidad f. Mejoraría la seguridad en la zona g. Favorecería al medio ambiente h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector i. Contribuiría a la apropiación del territorio
	1																																				
X	2																																				
	3																																				
X	4																																				
	5																																				
	6																																				
SI	NO																																				
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>		<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																			
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> No			1	X	2	<table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> </table> d. otro <table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table> ¿Cuál?		SI	NO	X		X		X			X																				
	1																																				
X	2																																				
SI	NO																																				
X																																					
X																																					
X																																					
	X																																				
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>		<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																			
a- Medio ambiente b- Espacio público c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) d. Seguridad en el sistema e. Otros ¿Cuáles?		<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>X</td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table>			1		2		3	X	4		5																								
	1																																				
	2																																				
	3																																				
X	4																																				
	5																																				
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																					
Muevan Sistema y ayuda a descongestionar la 1e y 2a mayor																																					
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																					
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>		<b>¿Cuál?</b>																																			
SI <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>				NO <table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>			X																														
	X																																				
<b>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>		<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																			
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014 b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano. d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio e. No he participado de ninguna manera f. Otro ¿Cuál?		<table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td>X</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td></td><td>5</td></tr> </table> ¿Cuál?		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas		1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3	d. No podría participar	X	4	e. Otro		5																			
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas		1																																			
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		2																																			
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3																																			
d. No podría participar	X	4																																			
e. Otro		5																																			
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>		<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																			
<table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td></td><td>X</td></tr> <tr><td></td><td>X</td></tr> <tr><td></td><td>X</td></tr> </table> a. Punto IDU Virtual b. Línea móvil de atención al ciudadano c. Correo electrónico del Punto IDU		SI	NO		X		X		X	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.6 NO			1	X	2																						
SI	NO																																				
	X																																				
	X																																				
	X																																				
	1																																				
X	2																																				
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																					
a. Correo electrónico b. Información impresa		c. Espacios de participación (Reuniones) d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, e. Redes sociales f. Otro ¿Cuál?																																			
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																					
Salón comunal Parque		Centro de Salud Iglesia Hospital Otros																																			
<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>5</td></tr> </table>			1	X	5	<table border="1"> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> <tr><td></td><td>7</td></tr> </table> ¿Cuál?			2		6		7																								
	1																																				
X	5																																				
	2																																				
	6																																				
	7																																				



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				


**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
NR				NR			

**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																					
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>238</u>																																					
27/05/2021																																							
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																							
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1    COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2    TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																																					
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																							
A. NOMBRE: <u>Luisa Fernanda Chapud</u>		B. EDAD: <u>26</u>																																					
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Tecnología</u>																																					
G. TELÉFONO: <u>3022243507</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																																					
H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>Ferchapud33@gmail.com</u>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
1	2	3	4	5	6																																		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Empleado</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Pensionado</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Independiente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Desempleado</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Incapacitado permanente</td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																		
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																		
Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																		
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																		
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																							
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Es esporádicamente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>		a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2	c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Trabaja</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>¿Cuál?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?			d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4			
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1																																					
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2																																					
c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3																																					
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																					
a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5																																		
b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																		
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?																																				
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4																																					
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td> <td>más de cinco años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td> </tr> </table>				Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																					
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																									
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																							
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Cll 57 Sur # 14-11 Este</u>																																							
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Casa</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Apartamento</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Cuarto en inquilinato</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td><td></td></tr> </table>		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3	d. Otro	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Menos de 1 año</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Entre 1 y 2 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Entre 3 a 5 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Entre 6 a 10 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Más de 10 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5						
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																					
b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2																																					
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3																																					
d. Otro	<input type="checkbox"/>	4																																					
¿Cuál?																																							
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	1																																					
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2																																					
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3																																					
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4																																					
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5																																					
		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																																					
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>2</td><td>NR</td></tr> </table>		2	NR																																		
2	NR																																						
		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																					
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Propia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. NS/ NR</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. NS/ NR	<input type="checkbox"/>	4																								
a. Propia	<input type="checkbox"/>	1																																					
b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2																																					
c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																					
d. NS/ NR	<input type="checkbox"/>	4																																					
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td></tr> </table>		1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Menos de un SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>5 a 6 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>1 a 2 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>7 a 8 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>3 a 4 SMLMV</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td><td>9 a mas SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table>		Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5	3 a 4 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																	
1																																							
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4																																		
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5																																		
3 a 4 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																																		
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>4</td></tr> </table>		4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>5</td></tr> </table>		5																																		
4																																							
5																																							
		1.13 ¿Composición familiar?																																					
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>						
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																																			
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																																			
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Si</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>		Si	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Visual</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>d. Auditiva</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>b. Cognitiva</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>e. Otra</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>c. Motriz</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>f. ¿Cuál?</td><td></td><td></td></tr> </table>		a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5	c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?														
Si	<input type="checkbox"/>	1																																					
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																					
a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4																																		
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5																																		
c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?																																				



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5					
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
				c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>			
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta			<input checked="" type="checkbox"/>		
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															


3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

Porque necesitamos Transporte rápido.


**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6					
SI	<input type="checkbox"/>																											
¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>																											
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																										
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																										
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																										
<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																										
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																										
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																										
	SI	NO																										
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6			
SI	<input type="checkbox"/>	1																										
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																										
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1																										
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2																										
c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3																										
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4																										
e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																										
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																										
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td>7</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7							
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1																										
Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/>	2																										
Hospital	<input type="checkbox"/>	3																										
Colegio	<input type="checkbox"/>	4																										
Parque	<input type="checkbox"/>	5																										
Iglesia	<input type="checkbox"/>	6																										
Otros	<input type="checkbox"/>	7																										



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
<b>5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>					<b>5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
<b>6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>					<b>6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>				
<i>NR</i>					<i>NR</i>				
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>									
<i>NR</i>									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <b>239</b>			
<b>27-05-21</b>							
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.							
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO							
A. NOMBRE:	<b>Alejandra Toro</b>		B. EDAD:	<b>35</b>		C. SEXO:	<b>F</b>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<b>San Cristóbal</b>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<b>Bachiller</b>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO	<b>221 15 56</b>						
H. CORREO ELECTRÓNICO			I. OCUPACIÓN PRINCIPAL				
				Hogar	Empleado	Pensionado	
				Estudiante	Independiente	Desempleado	
				Buscando trabajo	Incapacitado permanente	<input checked="" type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes							
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?			
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4				a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?			
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?							
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5							
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes							
1.4 Dirección de la vivienda: <b>Diagona 1 95 Sur 22 e 26</b>							
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		<b>2</b> NR		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar					
<b>1</b>		Menos de un SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?			
<b>3</b>		<b>5</b>		Personas menores de 13 años.    Hombre <input type="checkbox"/> 1    Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> 1 Personas entre 27 y 44 años.    Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 1    Mujer <input type="checkbox"/> 2 Personas entre 45 y 59 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1				a. Visual <input type="checkbox"/> 1    d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2    e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3    f. ¿Cuál?			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Paso a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Paso a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	
		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5		
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>					
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>					
Desarrollo urbano			<input checked="" type="checkbox"/>			
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>					
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>					

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Paso a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Paso a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Frecuencia						Frecuencia					
Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta			<input checked="" type="checkbox"/>			h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	X 4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	X 4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>SI</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;">X 2</td> </tr> </table>	SI	1	No	X 2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario	X		c. Útil			d. otro																									
SI	1																																										
No	X 2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente																																											
b. Necesario	X																																										
c. Útil																																											
d. otro																																											
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">X 2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	X 2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">X 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	X 2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	X 2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	X 2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p><i>Para bajar más rápido</i></p>																																											
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>SI</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td style="text-align: center;">X 2</td> </tr> </table>	SI	1	¿Cuál?	X 2	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">X 2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	X 2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																												
SI	1																																										
¿Cuál?	X 2																																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	X 2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																										
d. No podría participar	4																																										
e. Otro	5																																										
<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplique a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">X 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplique a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	X 5	f. Otro	6	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X																		
a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplique a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	X 5																																										
f. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	X																																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																									
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																									
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>SI</td> <td style="text-align: center;">X 1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	X 1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																																				
SI	X 1	Pase a pregunta No. 4.6																																									
NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																																									
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td style="text-align: center;">X 2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	X 2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																						
b. Información impresa	X 2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																						
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td style="text-align: center;">X 1</td> <td>Centro de Salud</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Hospital</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Colegio</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	X 1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	X 1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																				
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas ☐ 1 Fiestas Culturales ☐ 2 Ninguna ☒ 3 Otros ☐ 4 ¿Cuál?

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál?

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.2  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género ☐ 1 d. Por su edad ☐ 4  
 b. Por su Orientación sexual ☐ 2 e. Por condición de discapacidad ☐ 5  
 c. Por su pertenencia étnica ☐ 3 f. NS/NR ☐ 6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.4  
 No ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género ☐ 1 d. Por su edad ☐ 4  
 b. Por su Orientación sexual ☐ 2 e. Por condición de discapacidad ☐ 5  
 c. Por su pertenencia étnica ☐ 3 f. NS/NR ☐ 6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

*Educación, generando conciencia*


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

*NR*


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

*NR*



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>240</u>	
27-05-21					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>TATI 2n2 10p22</u>		B. EDAD: <u>30</u>		C. SEXO: <u>F</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Bachiller</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>321846950</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<input checked="" type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente	
H. CORREO ELECTRÓNICO:					
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Transito 13 R # 55-96 Sur</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 106 <input type="checkbox"/> 107 <input type="checkbox"/> 108 <input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 114 <input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 117 <input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 122 <input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 124 <input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 126 <input type="checkbox"/> 127 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 129 <input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 131 <input type="checkbox"/> 132 <input type="checkbox"/> 133 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 136 <input type="checkbox"/> 137 <input type="checkbox"/> 138 <input type="checkbox"/> 139 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 141 <input type="checkbox"/> 142 <input type="checkbox"/> 143 <input type="checkbox"/> 144 <input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 146 <input type="checkbox"/> 147 <input type="checkbox"/> 148 <input type="checkbox"/> 149 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 151 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 153 <input type="checkbox"/> 154 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 156 <input type="checkbox"/> 157 <input type="checkbox"/> 158 <input type="checkbox"/> 159 <input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 161 <input type="checkbox"/> 162 <input type="checkbox"/> 163 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 166 <input type="checkbox"/> 167 <input type="checkbox"/> 168 <input type="checkbox"/> 169 <input type="checkbox"/> 170 <input type="checkbox"/> 171 <input type="checkbox"/> 172 <input type="checkbox"/> 173 <input type="checkbox"/> 174 <input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 176 <input type="checkbox"/> 177 <input type="checkbox"/> 178 <input type="checkbox"/> 179 <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 181 <input type="checkbox"/> 182 <input type="checkbox"/> 183 <input type="checkbox"/> 184 <input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 186 <input type="checkbox"/> 187 <input type="checkbox"/> 188 <input type="checkbox"/> 189 <input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 191 <input type="checkbox"/> 192 <input type="checkbox"/> 193 <input type="checkbox"/> 194 <input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 196 <input type="checkbox"/> 197 <input type="checkbox"/> 198 <input type="checkbox"/> 199 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 202 <input type="checkbox"/> 203 <input type="checkbox"/> 204 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 206 <input type="checkbox"/> 207 <input type="checkbox"/> 208 <input type="checkbox"/> 209 <input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 211 <input type="checkbox"/> 212 <input type="checkbox"/> 213 <input type="checkbox"/> 214 <input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 216 <input type="checkbox"/> 217 <input type="checkbox"/> 218 <input type="checkbox"/> 219 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 221 <input type="checkbox"/> 222 <input type="checkbox"/> 223 <input type="checkbox"/> 224 <input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 226 <input type="checkbox"/> 227 <input type="checkbox"/> 228 <input type="checkbox"/> 229 <input type="checkbox"/> 230 <input type="checkbox"/> 231 <input type="checkbox"/> 232 <input type="checkbox"/> 233 <input type="checkbox"/> 234 <input type="checkbox"/> 235 <input type="checkbox"/> 236 <input type="checkbox"/> 237 <input type="checkbox"/> 238 <input type="checkbox"/> 239 <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 241 <input type="checkbox"/> 242 <input type="checkbox"/> 243 <input type="checkbox"/> 244 <input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 246 <input type="checkbox"/> 247 <input type="checkbox"/> 248 <input type="checkbox"/> 249 <input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 251 <input type="checkbox"/> 252 <input type="checkbox"/> 253 <input type="checkbox"/> 254 <input type="checkbox"/> 255 <input type="checkbox"/> 256 <input type="checkbox"/> 257 <input type="checkbox"/> 258 <input type="checkbox"/> 259 <input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 261 <input type="checkbox"/> 262 <input type="checkbox"/> 263 <input type="checkbox"/> 264 <input type="checkbox"/> 265 <input type="checkbox"/> 266 <input type="checkbox"/> 267 <input type="checkbox"/> 268 <input type="checkbox"/> 269 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 271 <input type="checkbox"/> 272 <input type="checkbox"/> 273 <input type="checkbox"/> 274 <input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 276 <input type="checkbox"/> 277 <input type="checkbox"/> 278 <input type="checkbox"/> 279 <input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 281 <input type="checkbox"/> 282 <input type="checkbox"/> 283 <input type="checkbox"/> 284 <input type="checkbox"/> 285 <input type="checkbox"/> 286 <input type="checkbox"/> 287 <input type="checkbox"/> 288 <input type="checkbox"/> 289 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 291 <input type="checkbox"/> 292 <input type="checkbox"/> 293 <input type="checkbox"/> 294 <input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 296 <input type="checkbox"/> 297 <input type="checkbox"/> 298 <input type="checkbox"/> 299 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 301 <input type="checkbox"/> 302 <input type="checkbox"/> 303 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 305 <input type="checkbox"/> 306 <input type="checkbox"/> 307 <input type="checkbox"/> 308 <input type="checkbox"/> 309 <input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 311 <input type="checkbox"/> 312 <input type="checkbox"/> 313 <input type="checkbox"/> 314 <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 316 <input type="checkbox"/> 317 <input type="checkbox"/> 318 <input type="checkbox"/> 319 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 321 <input type="checkbox"/> 322 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 324 <input type="checkbox"/> 325 <input type="checkbox"/> 326 <input type="checkbox"/> 327 <input type="checkbox"/> 328 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 330 <input type="checkbox"/> 331 <input type="checkbox"/> 332 <input type="checkbox"/> 333 <input type="checkbox"/> 334 <input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 336 <input type="checkbox"/> 337 <input type="checkbox"/> 338 <input type="checkbox"/> 339 <input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 341 <input type="checkbox"/> 342 <input type="checkbox"/> 343 <input type="checkbox"/> 344 <input type="checkbox"/> 345 <input type="checkbox"/> 346 <input type="checkbox"/> 347 <input type="checkbox"/> 348 <input type="checkbox"/> 349 <input type="checkbox"/> 350 <input type="checkbox"/> 351 <input type="checkbox"/> 352 <input type="checkbox"/> 353 <input type="checkbox"/> 354 <input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 356 <input type="checkbox"/> 357 <input type="checkbox"/> 358 <input type="checkbox"/> 359 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 361 <input type="checkbox"/> 362 <input type="checkbox"/> 363 <input type="checkbox"/> 364 <input type="checkbox"/> 365 <input type="checkbox"/> 366 <input type="checkbox"/> 367 <input type="checkbox"/> 368 <input type="checkbox"/> 369 <input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 371 <input type="checkbox"/> 372 <input type="checkbox"/> 373 <input type="checkbox"/> 374 <input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 376 <input type="checkbox"/> 377 <input type="checkbox"/> 378 <input type="checkbox"/> 379 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 381 <input type="checkbox"/> 382 <input type="checkbox"/> 383 <input type="checkbox"/> 384 <input type="checkbox"/> 385 <input type="checkbox"/> 386 <input type="checkbox"/> 387 <input type="checkbox"/> 388 <input type="checkbox"/> 389 <input type="checkbox"/> 390 <input type="checkbox"/> 391 <input type="checkbox"/> 392 <input type="checkbox"/> 393 <input type="checkbox"/> 394 <input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 396 <input type="checkbox"/> 397 <input type="checkbox"/> 398 <input type="checkbox"/> 399 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 401 <input type="checkbox"/> 402 <input type="checkbox"/> 403 <input type="checkbox"/> 404 <input type="checkbox"/> 405 <input type="checkbox"/> 406 <input type="checkbox"/> 407 <input type="checkbox"/> 408 <input type="checkbox"/> 409 <input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 411 <input type="checkbox"/> 412 <input type="checkbox"/> 413 <input type="checkbox"/> 414 <input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 416 <input type="checkbox"/> 417 <input type="checkbox"/> 418 <input type="checkbox"/> 419 <input type="checkbox"/> 420 <input type="checkbox"/> 421 <input type="checkbox"/> 422 <input type="checkbox"/> 423 <input type="checkbox"/> 424 <input type="checkbox"/> 425 <input type="checkbox"/> 426 <input type="checkbox"/> 427 <input type="checkbox"/> 428 <input type="checkbox"/> 429 <input type="checkbox"/> 430 <input type="checkbox"/> 431 <input type="checkbox"/> 432 <input type="checkbox"/> 433 <input type="checkbox"/> 434 <input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 436 <input type="checkbox"/> 437 <input type="checkbox"/> 438 <input type="checkbox"/> 439 <input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 442 <input type="checkbox"/> 443 <input type="checkbox"/> 444 <input type="checkbox"/> 445 <input type="checkbox"/> 446 <input type="checkbox"/> 447 <input type="checkbox"/> 448 <input type="checkbox"/> 449 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 451 <input type="checkbox"/> 452 <input type="checkbox"/> 453 <input type="checkbox"/> 454 <input type="checkbox"/> 455 <input type="checkbox"/> 456 <input type="checkbox"/> 457 <input type="checkbox"/> 458 <input type="checkbox"/> 459 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 461 <input type="checkbox"/> 462 <input type="checkbox"/> 463 <input type="checkbox"/> 464 <input type="checkbox"/> 465 <input type="checkbox"/> 466 <input type="checkbox"/> 467 <input type="checkbox"/> 468 <input type="checkbox"/> 469 <input type="checkbox"/> 470 <input type="checkbox"/> 471 <input type="checkbox"/> 472 <input type="checkbox"/> 473 <input type="checkbox"/> 474 <input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 476 <input type="checkbox"/> 477 <input type="checkbox"/> 478 <input type="checkbox"/> 479 <input type="checkbox"/> 480 <input type="checkbox"/> 481 <input type="checkbox"/> 482 <input type="checkbox"/> 483 <input type="checkbox"/> 484 <input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 486 <input type="checkbox"/> 487 <input type="checkbox"/> 488 <input type="checkbox"/> 489 <input type="checkbox"/> 490 <input type="checkbox"/> 491 <input type="checkbox"/> 492 <input type="checkbox"/> 493 <input type="checkbox"/> 494 <input type="checkbox"/> 495 <input type="checkbox"/> 496 <input type="checkbox"/> 497 <input type="checkbox"/> 498 <input type="checkbox"/> 499 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 501 <input type="checkbox"/> 502 <input type="checkbox"/> 503 <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> 505 <input type="checkbox"/> 506 <input type="checkbox"/> 507 <input type="checkbox"/> 508 <input type="checkbox"/> 509 <input type="checkbox"/> 510 <input type="checkbox"/> 511 <input type="checkbox"/> 512 <input type="checkbox"/> 513 <input type="checkbox"/> 514 <input type="checkbox"/> 515 <input type="checkbox"/> 516 <input type="checkbox"/> 517 <input type="checkbox"/> 518 <input type="checkbox"/> 519 <input type="checkbox"/> 520 <input type="checkbox"/> 521 <input type="checkbox"/> 522 <input type="checkbox"/> 523 <input type="checkbox"/> 524 <input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 526 <input type="checkbox"/> 527 <input type="checkbox"/> 528 <input type="checkbox"/> 529 <input type="checkbox"/> 530 <input type="checkbox"/> 531 <input type="checkbox"/> 532 <input type="checkbox"/> 533 <input type="checkbox"/> 534 <input type="checkbox"/> 535 <input type="checkbox"/> 536 <input type="checkbox"/> 537 <input type="checkbox"/> 538 <input type="checkbox"/> 539 <input type="checkbox"/> 540 <input type="checkbox"/> 541 <input type="checkbox"/> 542 <input type="checkbox"/> 543 <input type="checkbox"/> 544 <input type="checkbox"/> 545 <input type="checkbox"/> 546 <input type="checkbox"/> 547 <input type="checkbox"/> 548 <input type="checkbox"/> 549 <input type="checkbox"/> 550 <input type="checkbox"/> 551 <input type="checkbox"/> 552 <input type="checkbox"/> 553 <input type="checkbox"/> 554 <input type="checkbox"/> 555 <input type="checkbox"/> 556 <input type="checkbox"/> 557 <input type="checkbox"/> 558 <input type="checkbox"/> 559 <input type="checkbox"/> 560 <input type="checkbox"/> 561 <input type="checkbox"/> 562 <input type="checkbox"/> 563 <input type="checkbox"/> 564 <input type="checkbox"/> 565 <input type="checkbox"/> 566 <input type="checkbox"/> 567 <input type="checkbox"/> 568 <input type="checkbox"/> 569 <input type="checkbox"/> 570 <input type="checkbox"/> 571 <input type="checkbox"/> 572 <input type="checkbox"/> 573 <input type="checkbox"/> 574 <input type="checkbox"/> 575 <input type="checkbox"/> 576 <input type="checkbox"/> 577 <input type="checkbox"/> 578 <input type="checkbox"/> 579 <input type="checkbox"/> 580 <input type="checkbox"/> 581 <input type="checkbox"/> 582 <input type="checkbox"/> 583 <input type="checkbox"/> 584 <input type="checkbox"/> 585 <input type="checkbox"/> 586 <input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/> 588 <input type="checkbox"/> 589 <input type="checkbox"/> 590 <input type="checkbox"/> 591 <input type="checkbox"/> 592 <input type="checkbox"/> 593 <input type="checkbox"/> 594 <input type="checkbox"/> 595 <input type="checkbox"/> 596 <input type="checkbox"/> 597 <input type="checkbox"/> 598 <input type="checkbox"/> 599 <input type="checkbox"/> 600 <input type="checkbox"/> 601 <input type="checkbox"/> 602 <input type="checkbox"/> 603 <input type="checkbox"/> 604 <input type="checkbox"/> 605 <input type="checkbox"/> 606 <input type="checkbox"/> 607 <input type="checkbox"/> 608 <input type="checkbox"/> 609 <input type="checkbox"/> 610 <input type="checkbox"/> 611 <input type="checkbox"/> 612 <input type="checkbox"/> 613 <input type="checkbox"/> 614 <input type="checkbox"/> 615 <input type="checkbox"/> 616 <input type="checkbox"/> 617 <input type="checkbox"/> 618 <input type="checkbox"/> 619 <input type="checkbox"/> 620 <input type="checkbox"/> 621 <input type="checkbox"/> 622 <input type="checkbox"/> 623 <input type="checkbox"/> 624 <input type="checkbox"/> 625 <input type="checkbox"/> 626 <input type="checkbox"/> 627 <input type="checkbox"/> 628 <input type="checkbox"/> 629 <input type="checkbox"/> 630 <input type="checkbox"/> 631 <input type="checkbox"/> 632 <input type="checkbox"/> 633 <input type="checkbox"/> 634 <input type="checkbox"/> 635 <input type="checkbox"/> 636 <input type="checkbox"/> 637 <input type="checkbox"/> 638 <input type="checkbox"/> 639 <input type="checkbox"/> 640 <input type="checkbox"/> 641 <input type="checkbox"/> 642 <input type="checkbox"/> 643 <input type="checkbox"/> 644 <input type="checkbox"/> 645 <input type="checkbox"/> 646 <input type="checkbox"/> 647 <input type="checkbox"/> 648 <input type="checkbox"/> 649 <input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 651 <input type="checkbox"/> 652 <input type="checkbox"/> 653 <input type="checkbox"/> 654 <input type="checkbox"/> 655 <input type="checkbox"/> 656 <input type="checkbox"/> 657 <input type="checkbox"/> 658 <input type="checkbox"/> 659 <input type="checkbox"/> 660 <input type="checkbox"/> 661 <input type="checkbox"/> 662 <input type="checkbox"/> 663 <input type="checkbox"/> 664 <input type="checkbox"/> 665 <input type="checkbox"/> 666 <input type="checkbox"/> 667 <input type="checkbox"/> 668 <input type="checkbox"/> 669 <input type="checkbox"/> 670 <input type="checkbox"/> 671 <input type="checkbox"/> 672 <input type="checkbox"/> 673 <input type="checkbox"/> 674 <input type="checkbox"/> 675 <input type="checkbox"/> 676 <input type="checkbox"/> 677 <input type="checkbox"/> 678 <input type="checkbox"/> 679 <input type="checkbox"/> 680 <input type="checkbox"/> 681 <input type="checkbox"/> 682 <input type="checkbox"/> 683 <input type="checkbox"/> 684 <input type="checkbox"/> 685 <input type="checkbox"/> 686 <input type="checkbox"/> 687 <input type="checkbox"/> 688 <input type="checkbox"/> 689 <input type="checkbox"/> 690 <input type="checkbox"/> 691 <input type="checkbox"/> 692 <input type="checkbox"/> 693 <input type="checkbox"/> 694 <input type="checkbox"/> 695 <input type="checkbox"/> 696 <input type="checkbox"/> 697 <input type="checkbox"/> 698 <input type="checkbox"/> 699 <input type="checkbox"/> 700 <input type="checkbox"/> 701 <input type="checkbox"/> 702 <input type="checkbox"/> 703 <input type="checkbox"/> 704 <input type="checkbox"/> 705 <input type="checkbox"/> 706 <input type="checkbox"/> 707 <input type="checkbox"/> 708 <input type="checkbox"/> 709 <input type="checkbox"/> 710 <input type="checkbox"/> 711 <input type="checkbox"/> 712 <input type="checkbox"/> 713 <input type="checkbox"/> 714 <input type="checkbox"/> 715 <input type="checkbox"/> 716 <input type="checkbox"/> 717 <input type="checkbox"/> 718 <input type="checkbox"/> 719 <input type="checkbox"/> 720 <input type="checkbox"/> 721 <input type="checkbox"/> 722 <input type="checkbox"/> 723 <input type="checkbox"/> 724 <input type="checkbox"/> 725 <input type="checkbox"/> 726 <input type="checkbox"/> 727 <input type="checkbox"/> 728 <input type="checkbox"/> 729 <input type="checkbox"/> 730 <input type="checkbox"/> 731 <input type="checkbox"/> 732 <input type="checkbox"/> 733 <input type="checkbox"/> 734 <input type="checkbox"/> 735 <input type="checkbox"/> 736 <input type="checkbox"/> 737 <input type="checkbox"/> 738 <input type="checkbox"/> 739 <input type="checkbox"/> 740 <input type="checkbox"/> 741 <input type="checkbox"/> 742 <input type="checkbox"/> 743 <input type="checkbox"/> 744 <input type="checkbox"/> 745 <input type="checkbox"/> 746 <input type="checkbox"/> 747 <input type="checkbox"/> 748 <input type="checkbox"/> 749 <input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 751 <input type="checkbox"/> 752 <input type="checkbox"/> 753 <input type="checkbox"/> 754 <input type="checkbox"/> 755 <input type="checkbox"/> 756 <input type="checkbox"/> 757 <input type="checkbox"/> 758 <input type="checkbox"/> 759 <input type="checkbox"/> 760 <input type="checkbox"/> 761 <input type="checkbox"/> 762 <input type="checkbox"/> 763 <input type="checkbox"/> 764 <input type="checkbox"/> 765 <input type="checkbox"/> 766 <input type="checkbox"/> 767 <input type="checkbox"/> 768 <input type="checkbox"/> 769 <input type="checkbox"/> 770 <input type="checkbox"/> 771 <input type="checkbox"/> 772 <input type="checkbox"/> 773 <input type="checkbox"/> 774 <input type="checkbox"/> 775 <input type="checkbox"/> 776 <input type="checkbox"/> 777 <input type="checkbox"/> 778 <input type="checkbox"/> 779 <input type="checkbox"/> 780 <input type="checkbox"/> 781 <input type="checkbox"/> 782 <input type="checkbox"/> 783 <input type="checkbox"/> 784 <input type="checkbox"/> 785 <input type="checkbox"/> 786 <input type="checkbox"/> 787 <input type="checkbox"/> 788 <input type="checkbox"/> 789 <input type="checkbox"/> 790 <input type="checkbox"/> 791 <input type="checkbox"/> 792 <input type="checkbox"/> 793 <input type="checkbox"/> 794 <input type="checkbox"/> 795 <input type="checkbox"/> 796 <input type="checkbox"/> 797 <input type="checkbox"/> 798 <input type="checkbox"/> 799 <input type="checkbox"/> 800 <input type="checkbox"/> 801 <input type="checkbox"/> 802 <input type="checkbox"/> 803 <input type="checkbox"/> 804 <input type="checkbox"/> 805 <input type="checkbox"/> 806 <input type="checkbox"/> 807 <input type="checkbox"/> 808 <input type="checkbox"/> 809 <input type="checkbox"/> 810 <input type="checkbox"/> 811 <input type="checkbox"/> 812 <input type="checkbox"/> 813 <input type="checkbox"/> 814 <input type="checkbox"/> 815 <input type="checkbox"/> 816 <input type="checkbox"/> 817 <input type="checkbox"/> 818 <input type="checkbox"/> 819 <input type="checkbox"/> 820 <input type="checkbox"/> 821 <input type="checkbox"/> 822 <input type="checkbox"/> 823 <input type="checkbox"/> 824 <input type="checkbox"/> 825 <input type="checkbox"/> 826 <input type="checkbox"/> 827 <input type="checkbox"/> 828 <input type="checkbox"/> 829 <input type="checkbox"/> 830 <input type="checkbox"/> 831 <input type="checkbox"/> 832 <input type="checkbox"/> 833 <input type="checkbox"/> 834 <input type="checkbox"/> 835 <input type="checkbox"/> 836 <input type="checkbox"/> 837 <input type="checkbox"/> 838 <input type="checkbox"/> 839 <input type="checkbox"/> 840 <input type="checkbox"/> 841 <input type="checkbox"/> 842 <input type="checkbox"/> 843 <input type="checkbox"/> 844 <input type="checkbox"/> 845 <input type="checkbox"/> 846 <input type="checkbox"/> 847 <input type="checkbox"/> 848 <input type="checkbox"/> 849 <input type="checkbox"/> 850 <input type="checkbox"/> 851 <input type="checkbox"/> 852 <input type="checkbox"/> 853 <input type="checkbox"/> 854 <input type="checkbox"/> 855 <input type="checkbox"/> 856 <input type="checkbox"/> 857 <input type="checkbox"/> 858 <input type="checkbox"/> 859 <input type="checkbox"/> 860 <input type="checkbox"/> 861 <input type="checkbox"/> 862 <input type="checkbox"/> 863 <input type="checkbox"/> 864 <input type="checkbox"/> 865 <input type="checkbox"/> 866 <input type="checkbox"/> 867 <input type="checkbox"/> 868 <input type="checkbox"/> 869 <input type="checkbox"/> 870 <input type="checkbox"/> 871 <input type="checkbox"/> 872 <input type="checkbox"/> 873 <input type="checkbox"/> 874 <input type="checkbox"/> 875 <input type="checkbox"/> 876 <input type="checkbox"/> 877 <input type="checkbox"/> 878 <input type="checkbox"/> 879 <input type="checkbox"/> 880 <input type="checkbox"/> 881 <input type="checkbox"/> 882 <input type="checkbox"/> 883 <input type="checkbox"/> 884 <input type="checkbox"/> 885 <input type="checkbox"/> 886 <input type="checkbox"/> 887 <input type="checkbox"/> 888 <input type="checkbox"/> 889 <input type="checkbox"/> 890 <input type="checkbox"/> 891 <input type="checkbox"/> 892 <input type="checkbox"/> 893 <input type="checkbox"/> 894    <	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																																			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																									
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																																																																																									
1.16 Dirección del establecimiento:		1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																																																																																																			
				Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5																																																																																																																																			
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																																																																																																																							
				N/R																																																																																																																																					
2. FACTIBILIDAD																																																																																																																																									
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																							
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N																																																																																																																																			
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																							
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input checked="" type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																																																																																																																																					
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Disminuiría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5																																																																																																													
Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual																																																																																																																																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																						
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																									
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?			3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																																				
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4			Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?																																																																																																																																				
					SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2																																																																																																																																				
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																									
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2    Radio <input type="checkbox"/> 3    Televisión <input type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles?																																																																																																																																									
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																				
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																							
e. Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																						
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																							
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																				
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																							
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																						



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center">2</td></tr> </table>	SI	1	No	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cual ? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario	X		c. Útil			d. otro																									
SI	1																																										
No	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente																																											
b. Necesario	X																																										
c. Útil																																											
d. otro																																											
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										


**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*Por la falta de tiempo*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	SI		¿Cuál?		<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5										
SI																									
¿Cuál?																									
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																								
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																								
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																								
d. No podría participar	4																								
e. Otro	5																								
<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X	
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																								
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																								
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																								
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																								
e. No he participado de ninguna manera	5																								
f. Otro	6																								
	SI	NO																							
a. Punto IDU Virtual	X																								
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																								
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																								
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>		SI	1	NO	2																				
SI	1																								
NO	2																								
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6												
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																				
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																				
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?									
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																		
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>					 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto Desarrollo Urbano	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>						
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>						
Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna
	<input type="checkbox"/>	3		<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>						
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)		
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro					g. Otro	
¿Cuál?				¿Cuál?		
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>						
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?		
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2			
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3			
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?		
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4			
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5			
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?		
NR				NR		
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?						
NR						



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No **241**

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3
---------------------	-----------	---------------------------------------	-------------	----------------------------	------------	----------------------------

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<b>carlos Velez</b>	B. EDAD:	<b>60</b>	C. SEXO:	<b>M</b>																
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<b>San Cristobal</b>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<b>Bachiller</b>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	5	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
1	2	3																			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
4	5	6																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
G. TELÉFONO	<b>218 12 14</b>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input checked="" type="checkbox"/>																
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>																		
H. CORREO ELECTRÓNICO																					

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																								
<table border="1"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Es esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>	a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4		
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1																								
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2																								
c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3																								
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																								
a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5																						
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																						
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?																							
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4																								

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5
---------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------	----------------------------

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	<b>Transversal 12 este H 54-48</b>																														
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																												
<table border="1"> <tr> <td>a. Casa</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>	a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>	a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>	2	NR	<table border="1"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>	a. Propia	<input type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1																														
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																														
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																														
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																														
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1																														
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2																														
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																														
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																														
e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5																														
2	NR																														
a. Propia	<input type="checkbox"/> 1																														
b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																														
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																														
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																														

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar												
<table border="1"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> </table>	Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	<table border="1"> <tr> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6
Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1												
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2												
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3												
5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4												
7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5												
9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6												

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?																																
<table border="1"> <tr> <td>2</td> </tr> </table>	2	<table border="1"> <tr> <td>2</td> </tr> </table>	2	<table border="1"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
2																																		
2																																		
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																														
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																		
<table border="1"> <tr> <td>Si.</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>	Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>	a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	
Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15																	
No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1																	
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios lo gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles? _____		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>				f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>			i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">X 4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	X 4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	X 4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center">X 2</td></tr> </table>	SI	1	No	X 2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál ? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario	X		c. Útil			d. otro																									
SI	1																																										
No	X 2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente																																											
b. Necesario	X																																										
c. Útil																																											
d. otro																																											
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">X 2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	X 2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">X 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	X 2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	X 2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	X 2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										


3.13 ¿ Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Para un mejor servicio*


**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	SI		¿Cuál?		<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">X 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	X 4	e. Otro	5										
SI																									
¿Cuál?																									
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																								
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																								
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																								
d. No podría participar	X 4																								
e. Otro	5																								
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">X 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	X 5	f. Otro	6	<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																								
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																								
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																								
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																								
e. No he participado de ninguna manera	X 5																								
f. Otro	6																								
	SI	NO																							
a. Punto IDU Virtual		X																							
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																							
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																							
<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">X 1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6          Pase a pregunta No. 4.7</p>		SI	X 1	NO	2																				
SI	X 1																								
NO	2																								
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">X 2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	X 2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6												
a. Correo electrónico	1																								
b. Información impresa	X 2																								
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																								
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																								
e. Redes sociales	5																								
f. Otro	6																								
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">X 1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td align="center">6</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>Otros</td><td align="center">7</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		Salón comunal	X 1	Centro de Salud	2	Parque	5	Iglesia	6	Hospital	3	Otros	7												
Salón comunal	X 1																								
Centro de Salud	2																								
Parque	5																								
Iglesia	6																								
Hospital	3																								
Otros	7																								



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>				
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>										
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>										
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?		
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>										
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
		Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial					<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)					<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro						g. Otro				
¿Cuál?						¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>										
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR						NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?										
NR										



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>242</u>	
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1    COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2    TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE:	<u>Xulith zapata</u>	B. EDAD:	<u>25</u>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristóbal</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Bachiller</u>
G. TELÉFONO	<u>301 095815</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
H. CORREO ELECTRÓNICO		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____	
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1   Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2   Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3   Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4   más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda:		<u>Arceval 212 Est. # 54-34</u>	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5	<u>2</u> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
<u>4</u>		Menos de un SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 1   5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2   7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3   9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?	
<u>4</u>	<u>5</u>	Personas menores de 13 años.   Hombre <u>2</u> Mujer <u>1</u> Personas entre 14 y 18 años.   Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años.   Hombre <u>1</u> Mujer <u>1</u> Personas entre 27 y 44 años.   Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años.   Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años.   Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
Si. <input type="checkbox"/> 1   Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2   Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1   d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2   e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3   f. ¿Cuál? _____	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	
		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input checked="" type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejorarla	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
				SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>			e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>				i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	1	NO	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario	X		c. Útil			d. otro																									
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente																																											
b. Necesario	X																																										
c. Útil																																											
d. otro																																											
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										


**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*Para mejorar el transporte*


**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	1	NO	2	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6						
SI	1																						
NO	2																						
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																						
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																						
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																						
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																						
e. No he participado de ninguna manera	5																						
f. Otro	6																						
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrezco sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrezco sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																						
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																						
c. Ofrezco sugerencias para el diseño del proyecto	3																						
d. No podría participar	4																						
e. Otro	5																						
	SI	NO																					
a. Punto IDU Virtual		X																					
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																					
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																					
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																
SI	1	Pase a pregunta No. 4.6																					
NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																					
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6										
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																		
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																		
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?							
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro	X			
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																					
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>243</u>																																					
27-05-21																																							
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																							
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1    COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2    TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																																					
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																							
A. NOMBRE: <u>Diego Pardo</u>		B. EDAD: <u>59</u>																																					
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Primaria 2</u>																																					
G. TELÉFONO: <u>3205010993</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																																					
H. CORREO ELECTRÓNICO:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr> <td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> </table>		1	2	3	4	5	6																														
1	2	3																																					
4	5	6																																					
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td><td>Empleado</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Pensionado</td></tr> <tr> <td>Estudiante</td><td>Independiente</td><td></td><td>Desempleado</td></tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td><td>Incapacitado permanente</td><td></td><td></td></tr> </table>		Hogar	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado	Estudiante	Independiente		Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																										
Hogar	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado																																				
Estudiante	Independiente		Desempleado																																				
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																						
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																							
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Esporádicamente</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td>4</td></tr> </table>		a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Trabaja</td><td>1</td><td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td>5</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td>3</td><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td>4</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2			c. Recreación/ deporte	3	f. Otro	6	d. Diligencias (médico, banco, visita)	4	¿Cuál?													
a. Mucha frecuencia	1																																						
b. Poca frecuencia	2																																						
c. Esporádicamente	3																																						
d. Casi nunca	4																																						
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																				
b. Estudia	2																																						
c. Recreación/ deporte	3	f. Otro	6																																				
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4	¿Cuál?																																					
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td><td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td><td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td><td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td><td>4</td> <td>más de cinco años</td><td>5</td> </tr> </table>				Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																										
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																														
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																							
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Trasero 12 este # 54-80</u>																																							
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Casa</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Apartamento</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Cuarto eninquilinato</td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Otro:</td><td>4</td></tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	2	c. Cuarto eninquilinato	3	e. Otro:	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Menos de 1 año</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Entre 1 y 2 años</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Entre 3 a 5 años</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Entre 6 a 10 años</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Más de 10 años</td><td>5</td></tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	5																		
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																						
b. Apartamento	2																																						
c. Cuarto eninquilinato	3																																						
e. Otro:	4																																						
a. Menos de 1 año	1																																						
b. Entre 1 y 2 años	2																																						
c. Entre 3 a 5 años	3																																						
d. Entre 6 a 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																						
e. Más de 10 años	5																																						
1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Propia</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. NS/NR</td><td>4</td></tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Propia</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. NS/NR</td><td>4</td></tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	4																				
a. Propia	1																																						
b. En arriendo	2																																						
c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																						
d. NS/NR	4																																						
a. Propia	1																																						
b. En arriendo	2																																						
c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																						
d. NS/NR	4																																						
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Menos de un SMLMV</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>1 a 2 SMLMV</td><td>2</td></tr> <tr><td>3 a 4 SMLMV</td><td>3</td></tr> </table>		Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	1 a 2 SMLMV	2	3 a 4 SMLMV	3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>5 a 6 SMLMV</td><td>4</td></tr> <tr><td>7 a 8 SMLMV</td><td>5</td></tr> <tr><td>9 a mas SMLMV</td><td>6</td></tr> </table>		5 a 6 SMLMV	4	7 a 8 SMLMV	5	9 a mas SMLMV	6																								
Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																						
1 a 2 SMLMV	2																																						
3 a 4 SMLMV	3																																						
5 a 6 SMLMV	4																																						
7 a 8 SMLMV	5																																						
9 a mas SMLMV	6																																						
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>6</td></tr> </table>		6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>6</td></tr> </table>		6																																		
6																																							
6																																							
1.13 ¿Composición familiar?		1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Personas menores de 13 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr><td>Personas entre 14 y 18 años.</td><td>Hombre</td><td>2</td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr><td>Personas entre 19 y 26 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td>1</td></tr> <tr><td>Personas entre 27 y 44 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td>1</td></tr> <tr><td>Personas entre 45 y 59 años.</td><td>Hombre</td><td>2</td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr><td>Personas mayores de 60 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td>1</td></tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	2	Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer	1	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer	1	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	2	Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Visual</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Cognitiva</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Motriz</td><td>3</td></tr> </table>		a. Visual	1	b. Cognitiva	2	c. Motriz	3
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																				
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	2	Mujer																																				
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer	1																																			
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer	1																																			
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	2	Mujer																																				
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	1																																			
a. Visual	1																																						
b. Cognitiva	2																																						
c. Motriz	3																																						
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?		1.16 ¿Cuál?																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>d. Auditiva</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otra</td><td>5</td></tr> </table>		d. Auditiva	4	e. Otra	5	f. ¿Cuál? _____																																	
d. Auditiva	4																																						
e. Otra	5																																						



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	
		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)							
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2		c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento			<input checked="" type="checkbox"/>				
Condición ambiental del sector			<input checked="" type="checkbox"/>				
Desarrollo urbano			<input checked="" type="checkbox"/>				
Seguridad vial			<input checked="" type="checkbox"/>				
Accesibilidad a equipamientos urbanos			<input checked="" type="checkbox"/>				

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>			i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

Si

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2

No

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Cuál ?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input checked="" type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Allamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

para mejorar el transporte y tiempo

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

☒

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014
- b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso
- c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.
- d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio
- e. No he participado de ninguna manera
- f. Otro

☒

6

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

a. Punto IDU Virtual

b. Línea móvil de atención al ciudadano

c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas
- b. Informándose acerca del proyecto y su alcance
- c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto
- d. No podría participar
- e. Otro

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

¿Cuál?

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

a. Correo electrónico

b. Información impresa

1

2

c. Espacios de participación (Reuniones)

d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

3

4

e. Redes sociales

f. Otro

5

6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal

Parque

1

5

Centro de Salud

Iglesia

2

6

Hospital

Otros

3

7

Colegio

¿Cuál?

4



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental			X	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

**6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.3

**6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI	1	Pase a pregunta No. 6.4
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.5

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

**6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

**6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

NR



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No 244

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3
---------------------	-----------	---------------------------------------	-------------	----------------------------	------------	----------------------------

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<u>Catalina MORA</u>	B. EDAD:	<u>29</u>	C. SEXO:	<u>F</u>																
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristóbal</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Bachiller</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6										
1	2	3																			
4	5	6																			
G. TELÉFONO	<u>371051360</u>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input checked="" type="checkbox"/>																
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>																		
H. CORREO ELECTRÓNICO																					

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																							
<table border="1"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Es esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>	a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4		
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1																								
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2																								
c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3																								
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																								
a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5																						
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																						
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?																							
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4																								
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																									
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2																						
Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4																						
más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																								

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:		<u>transversal 12 A #54-57</u>																															
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																														
<table border="1"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>	a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>	a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>	2	NR	<table border="1"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>	a. Propia	<input type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4		
a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																																
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																																
a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1																																
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2																																
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																																
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																																
e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																
2	NR																																
a. Propia	<input type="checkbox"/> 1																																
b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																																
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																																
1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar																																
<u>1</u>	<table border="1"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>	Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																				
Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4																														
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5																														
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																														
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?																															
<u>3</u>	<u>1</u>	<table border="1"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																															
<table border="1"> <tr> <td>Si.</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?													
Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15																															
No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1																															
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																														
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																														
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?																															



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1	
		Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2	
		Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3	
		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos		Mejorarán		Desmejorarán		Seguirá igual	
Tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/> 1	
Condición ambiental del sector		<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 2	
Desarrollo urbano		<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 3	
Seguridad vial		<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 4	
Accesibilidad a equipamientos urbanos		<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 5	

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>				i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table>	SI	1	NO	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>d. otro _____</p> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario	X		c. Útil																												
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente																																											
b. Necesario	X																																										
c. Útil																																											
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										

**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

NR

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">X</td></tr> </table> <p><b>4.2 ¿Usled, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	SI		NO	X	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5
SI																											
NO	X																										
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																										
e. No he participado de ninguna manera	5																										
f. Otro	6																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																										
d. No podría participar	4																										
e. Otro	5																										
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>	SI	1	NO	2										
	SI	NO																									
a. Punto IDU Virtual	X																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																										
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																										
SI	1																										
NO	2																										
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																						
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																						
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																				
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas ☒ 1 Fiestas Culturales ☐ 2 Ninguna ☐ 3 Otros ☐ 4 ¿Cuál?

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad				X
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.2  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.4  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ENCUESTA No 245

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>
---------------------	-----------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	------------	--------------------------

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<u>JUAN TRUJILLO</u>	B. EDAD:	<u>35</u>	C. SEXO:	<u>M</u>																	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristóbal</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Primaria</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6											
1	2	3																				
4	5	6																				
G. TELÉFONO	<u>3203990530</u>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table><tr><td>Hogar</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Empleado</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Pensionado</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Estudiante</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Independiente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Desempleado</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Buscando trabajo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Incapacitado permanente</td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																	
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																	
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																	
H. CORREO ELECTRÓNICO																						

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																				
<table> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Es esporádicamente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>	a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2	c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	<table> <tr><td>a. Trabaja</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>¿Cuál?</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?			d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4			
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1																																			
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2																																			
c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3																																			
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																			
a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5																																
b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?																																		
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4																																			

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	Más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5
---------------------	--------------------------	---	---------------------------	--------------------------	---	--------------------------	--------------------------	---	------------------------------	--------------------------	---	-------------------	--------------------------	---

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	<u>12300521 N A H 54-91</u>																																											
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																									
<table> <tr><td>a. Casa.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Apartamento</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Cuarto en inquilinato</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Otro:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>	a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3	e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4	<table> <tr><td>a. Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Entre 1 y 2 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Entre 3 a 5 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Entre 6 a 10 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Más de 10 años</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<table> <tr><td>2</td><td>NR</td></tr> </table>	2	NR	<table> <tr><td>a. Propia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. NS/NR</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>	a. Propia	<input type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4
a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																										
b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2																																										
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3																																										
e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4																																										
a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																																										
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2																																										
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3																																										
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4																																										
e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																										
2	NR																																											
a. Propia	<input type="checkbox"/>	1																																										
b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2																																										
c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																										
d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																																										

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar																			
<table><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table> <tr><td>Menos de un SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>5 a 6 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>1 a 2 SMLMV</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td><td>7 a 8 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>3 a 4 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>9 a mas SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table>	Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4	1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6
2																				
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4															
1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5															
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6															

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?																																
<table><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table><tr><td>4</td></tr></table>	4	<table> <tr><td>Personas menores de 13 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 14 y 18 años.</td><td>Hombre</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 19 y 26 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 27 y 44 años.</td><td>Hombre</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 45 y 59 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas mayores de 60 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
3																																		
4																																		
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																														
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																														
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																								
<table> <tr><td>Si.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>No.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>	Si.	<input type="checkbox"/>	1	No.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<table> <tr><td>a. Visual</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>d. Auditiva</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>b. Cognitiva</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>e. Otra</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>c. Motriz</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>f. ¿Cuál?</td><td></td><td></td></tr> </table>	a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5	c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?		
Si.	<input type="checkbox"/>	1																							
No.	<input checked="" type="checkbox"/>	2																							
a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4																				
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5																				
c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?																						



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input checked="" type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5					
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
						c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte						Medios de transporte					
Frecuencia						Frecuencia					
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal	<input checked="" type="checkbox"/>					i. Transporte informal	<input checked="" type="checkbox"/>				
						j. Otros ¿Cuál?					




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**




**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____          _____          _____          _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center">X 2</td> </tr> </table>	SI	1	NO	X 2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario	X		c. Útil			d. otro																									
SI	1																																										
NO	X 2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente																																											
b. Necesario	X																																										
c. Útil																																											
d. otro																																											
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">X 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?          _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	X 4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">X 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	X 2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	X 4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	X 2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center"><u>NR</u></p>																																											
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td></td> <td>¿Cuál?</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		SI		¿Cuál?																																							
SI		¿Cuál?																																									
<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">X 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	X 5	f. Otro	6	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">X 2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	X 2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	X 5																																										
f. Otro	6																																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	X 2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																										
d. No podría participar	4																																										
e. Otro	5																																										
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center">X 1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>	SI	X 1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																								
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual		X																																									
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																									
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																									
SI	X 1	Pase a pregunta No. 4.6																																									
NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																																									
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center">X 4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																						
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4	f. Otro	6																																						
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center">X 5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	X 5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																				
Parque	X 5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>246</u>																															
27-05-21																																			
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE <input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																			
A. NOMBRE: <u>Sandra Aguicere</u>		B. EDAD: <u>20</u>		C. SEXO: <u>F</u>																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Bachiller</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																															
G. TELÉFONO: <u>321053040</u>				<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																	
4	5	6																																	
H. CORREO ELECTRÓNICO		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																						
Hogar	Empleado	Pensionado																																	
Estudiante	Independiente	Desempleado																																	
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																		
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3			d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																		
b. Poca frecuencia	2																																		
c. Esporádicamente	3																																		
d. Casi nunca	4																																		
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																
b. Estudia	2	f. Otro	6																																
c. Recreación/ deporte	3																																		
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																										
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																			
1.4 Dirección de la vivienda: <u>C113 B este # 55-42</u>																																			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto enquilinano</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Otro</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto enquilinano	<input type="checkbox"/> 3	d. Otro	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR										
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																		
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																		
c. Cuarto enquilinano	<input type="checkbox"/> 3																																		
d. Otro	<input type="checkbox"/> 4																																		
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1																																		
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2																																		
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																																		
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																																		
e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																		
2	NR																																		
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																										
a. Propia	<input type="checkbox"/> 1																																		
b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																		
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																																		
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																																		
1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> </tr> </table>		1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																	
1																																			
Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4																																
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5																																
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																																
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> </tr> </table>		2	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>3</td> </tr> </table>				3																												
2																																			
3																																			
		1.13 ¿Composición familiar?																																	
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																															
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si.</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>				a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?													
Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15																																	
No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1																																	
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																																
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?																																	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: _____	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>Comercial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>	Comercial.	<input type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5
Comercial.	<input type="checkbox"/>	1																								
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2																								
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3																								
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																								
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2																								
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3																								
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4																								
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? _____	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>N/R</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	N/R	<input type="checkbox"/>																							
N/R	<input type="checkbox"/>																									

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>SI</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	NO	<input type="checkbox"/>	2	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1							
NO	<input type="checkbox"/>	2							
	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)						
	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3						
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N						
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? _____	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)							
	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3						

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Disminuiría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Tiempos de desplazamiento</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Condición ambiental del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Desarrollo urbano</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Seguridad vial</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>a. Totalmente de acuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. De acuerdo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. En desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Totalmente en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1	b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5
Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual																																					
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1																																						
b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																						
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3																																						
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4																																						
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal) <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>SI</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	NO	<input type="checkbox"/>	2	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>Redes Sociales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Medio impreso (volantes, prensa)</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Radio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Televisión</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>	Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Radio	<input type="checkbox"/>	3	Televisión	<input type="checkbox"/>	4	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1																								
NO	<input type="checkbox"/>	2																								
Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1																								
Medio impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/>	2																								
Radio	<input type="checkbox"/>	3																								
Televisión	<input type="checkbox"/>	4																								
SI	<input type="checkbox"/>	1																								
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																								

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? _____				

**3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?**

**3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?**

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta						e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>			i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		
j. Otros						j. Otros					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1
No	<input type="checkbox"/>	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

¿Cuál?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*NR*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

☒

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5

¿Cuál?

4.4 Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5
b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	--------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	X	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>247</u>																															
27-05-21																																			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2																														
				TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																			
A. NOMBRE:		carmen toro		B. EDAD:	60																														
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		san cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Primaria																														
G. TELÉFONO		=		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>																														
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																														
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																														
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																														
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Es esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4								
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1																																		
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2																																		
c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3																																		
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																		
a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5																																
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?																																	
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4																																		
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																				
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																										
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																			
1.4 Dirección de la vivienda: <u>72000102 B B este # 55-04</u>																																			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	¿Cuál?		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR								
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																		
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																		
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																																		
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																																		
¿Cuál?																																			
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1																																		
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2																																		
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																																		
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																																		
e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																		
2	NR																																		
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/ NR</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/ NR	<input type="checkbox"/> 4																										
a. Propia	<input type="checkbox"/> 1																																		
b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																		
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																																		
d. NS/ NR	<input type="checkbox"/> 4																																		
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>3</td> </tr> </table>		3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																	
3																																			
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4																																
1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5																																
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																																
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>6</td> </tr> </table>		6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>5</td> </tr> </table>				5																												
6																																			
5																																			
1.13 ¿Composición familiar?																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>				
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																															
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																															
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Si.</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>				a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?													
Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15																																	
No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1																																	
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																																
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?																																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Paso a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Paso a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5					
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
						c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Paso a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Paso a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>				a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>			i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
						j. Otro: ¿Cuál?					




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.




**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td>5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																												
b. Mejor organización	2																																												
c. Otros medios de transporte público	3																																												
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																												
e. Cultura Ciudadana	5																																												
d. Otro	6																																												
	SI	NO																																											
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																												
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																												
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																												
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																												
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																												
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																												
g. Favorecería al medio ambiente	X																																												
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																												
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																												
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>Si</td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td>2</td></tr> </table>		Si	1	No	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
Si	1																																												
No	2																																												
	SI	NO																																											
a. Conveniente	X																																												
b. Necesario	X																																												
c. Útil	X																																												
d. otro																																													
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>		a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td>4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td>5</td></tr> </table>		a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																												
b- Espacio público	2																																												
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																												
d. Seguridad en el sistema	4																																												
e. Otros	5																																												
a. Muy a menudo	1																																												
b. A menudo	2																																												
c. Ocasionalmente	3																																												
e. Casi nunca	4																																												
f. Nunca	5																																												
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p><i>Para mayor seguridad</i></p>																																													
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																													
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		SI		<p>NO</p>																																									
SI																																													
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																												
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																												
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																												
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																												
e. No he participado de ninguna manera	5																																												
f. Otro	6																																												
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																												
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																												
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																												
d. No podría participar	4																																												
e. Otro	5																																												
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td>X</td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>		SI	1	NO	2																										
	SI	NO																																											
a. Punto IDU Virtual	X																																												
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																											
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																											
SI	1																																												
NO	2																																												
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td>1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td>3</td><td>e. Redes sociales</td><td>5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td>2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td>4</td><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																								
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																								
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td>1</td><td>Centro de Salud</td><td>2</td><td>Hospital</td><td>3</td><td>Colegio</td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td>5</td><td>Iglesia</td><td>6</td><td>Otros</td><td>7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>				Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																						
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
<b>5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>				<b>5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales			<input checked="" type="checkbox"/>		c. Actividades turísticas en la localidad				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
<b>6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>					<b>6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>				
NR					NR				
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>240</u>	
27-05-21					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>Pablo Torres</u>		B. EDAD: <u>27</u>		C. SEXO: <u>M</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Primaria</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>7142128</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<input checked="" type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado	
H. CORREO ELECTRÓNICO:				<input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Buscando trabajo	
				<input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>CV B B este # 55-22</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto enquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 106 <input type="checkbox"/> 107 <input type="checkbox"/> 108 <input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 114 <input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 117 <input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 122 <input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 124 <input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 126 <input type="checkbox"/> 127 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 129 <input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 131 <input type="checkbox"/> 132 <input type="checkbox"/> 133 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 136 <input type="checkbox"/> 137 <input type="checkbox"/> 138 <input type="checkbox"/> 139 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 141 <input type="checkbox"/> 142 <input type="checkbox"/> 143 <input type="checkbox"/> 144 <input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 146 <input type="checkbox"/> 147 <input type="checkbox"/> 148 <input type="checkbox"/> 149 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 151 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 153 <input type="checkbox"/> 154 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 156 <input type="checkbox"/> 157 <input type="checkbox"/> 158 <input type="checkbox"/> 159 <input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 161 <input type="checkbox"/> 162 <input type="checkbox"/> 163 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 166 <input type="checkbox"/> 167 <input type="checkbox"/> 168 <input type="checkbox"/> 169 <input type="checkbox"/> 170 <input type="checkbox"/> 171 <input type="checkbox"/> 172 <input type="checkbox"/> 173 <input type="checkbox"/> 174 <input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 176 <input type="checkbox"/> 177 <input type="checkbox"/> 178 <input type="checkbox"/> 179 <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 181 <input type="checkbox"/> 182 <input type="checkbox"/> 183 <input type="checkbox"/> 184 <input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 186 <input type="checkbox"/> 187 <input type="checkbox"/> 188 <input type="checkbox"/> 189 <input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 191 <input type="checkbox"/> 192 <input type="checkbox"/> 193 <input type="checkbox"/> 194 <input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 196 <input type="checkbox"/> 197 <input type="checkbox"/> 198 <input type="checkbox"/> 199 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 202 <input type="checkbox"/> 203 <input type="checkbox"/> 204 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 206 <input type="checkbox"/> 207 <input type="checkbox"/> 208 <input type="checkbox"/> 209 <input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 211 <input type="checkbox"/> 212 <input type="checkbox"/> 213 <input type="checkbox"/> 214 <input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 216 <input type="checkbox"/> 217 <input type="checkbox"/> 218 <input type="checkbox"/> 219 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 221 <input type="checkbox"/> 222 <input type="checkbox"/> 223 <input type="checkbox"/> 224 <input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 226 <input type="checkbox"/> 227 <input type="checkbox"/> 228 <input type="checkbox"/> 229 <input type="checkbox"/> 230 <input type="checkbox"/> 231 <input type="checkbox"/> 232 <input type="checkbox"/> 233 <input type="checkbox"/> 234 <input type="checkbox"/> 235 <input type="checkbox"/> 236 <input type="checkbox"/> 237 <input type="checkbox"/> 238 <input type="checkbox"/> 239 <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 241 <input type="checkbox"/> 242 <input type="checkbox"/> 243 <input type="checkbox"/> 244 <input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 246 <input type="checkbox"/> 247 <input type="checkbox"/> 248 <input type="checkbox"/> 249 <input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 251 <input type="checkbox"/> 252 <input type="checkbox"/> 253 <input type="checkbox"/> 254 <input type="checkbox"/> 255 <input type="checkbox"/> 256 <input type="checkbox"/> 257 <input type="checkbox"/> 258 <input type="checkbox"/> 259 <input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 261 <input type="checkbox"/> 262 <input type="checkbox"/> 263 <input type="checkbox"/> 264 <input type="checkbox"/> 265 <input type="checkbox"/> 266 <input type="checkbox"/> 267 <input type="checkbox"/> 268 <input type="checkbox"/> 269 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 271 <input type="checkbox"/> 272 <input type="checkbox"/> 273 <input type="checkbox"/> 274 <input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 276 <input type="checkbox"/> 277 <input type="checkbox"/> 278 <input type="checkbox"/> 279 <input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 281 <input type="checkbox"/> 282 <input type="checkbox"/> 283 <input type="checkbox"/> 284 <input type="checkbox"/> 285 <input type="checkbox"/> 286 <input type="checkbox"/> 287 <input type="checkbox"/> 288 <input type="checkbox"/> 289 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 291 <input type="checkbox"/> 292 <input type="checkbox"/> 293 <input type="checkbox"/> 294 <input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 296 <input type="checkbox"/> 297 <input type="checkbox"/> 298 <input type="checkbox"/> 299 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 301 <input type="checkbox"/> 302 <input type="checkbox"/> 303 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 305 <input type="checkbox"/> 306 <input type="checkbox"/> 307 <input type="checkbox"/> 308 <input type="checkbox"/> 309 <input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 311 <input type="checkbox"/> 312 <input type="checkbox"/> 313 <input type="checkbox"/> 314 <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 316 <input type="checkbox"/> 317 <input type="checkbox"/> 318 <input type="checkbox"/> 319 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 321 <input type="checkbox"/> 322 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 324 <input type="checkbox"/> 325 <input type="checkbox"/> 326 <input type="checkbox"/> 327 <input type="checkbox"/> 328 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 330 <input type="checkbox"/> 331 <input type="checkbox"/> 332 <input type="checkbox"/> 333 <input type="checkbox"/> 334 <input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 336 <input type="checkbox"/> 337 <input type="checkbox"/> 338 <input type="checkbox"/> 339 <input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 341 <input type="checkbox"/> 342 <input type="checkbox"/> 343 <input type="checkbox"/> 344 <input type="checkbox"/> 345 <input type="checkbox"/> 346 <input type="checkbox"/> 347 <input type="checkbox"/> 348 <input type="checkbox"/> 349 <input type="checkbox"/> 350 <input type="checkbox"/> 351 <input type="checkbox"/> 352 <input type="checkbox"/> 353 <input type="checkbox"/> 354 <input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 356 <input type="checkbox"/> 357 <input type="checkbox"/> 358 <input type="checkbox"/> 359 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 361 <input type="checkbox"/> 362 <input type="checkbox"/> 363 <input type="checkbox"/> 364 <input type="checkbox"/> 365 <input type="checkbox"/> 366 <input type="checkbox"/> 367 <input type="checkbox"/> 368 <input type="checkbox"/> 369 <input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 371 <input type="checkbox"/> 372 <input type="checkbox"/> 373 <input type="checkbox"/> 374 <input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 376 <input type="checkbox"/> 377 <input type="checkbox"/> 378 <input type="checkbox"/> 379 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 381 <input type="checkbox"/> 382 <input type="checkbox"/> 383 <input type="checkbox"/> 384 <input type="checkbox"/> 385 <input type="checkbox"/> 386 <input type="checkbox"/> 387 <input type="checkbox"/> 388 <input type="checkbox"/> 389 <input type="checkbox"/> 390 <input type="checkbox"/> 391 <input type="checkbox"/> 392 <input type="checkbox"/> 393 <input type="checkbox"/> 394 <input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 396 <input type="checkbox"/> 397 <input type="checkbox"/> 398 <input type="checkbox"/> 399 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 401 <input type="checkbox"/> 402 <input type="checkbox"/> 403 <input type="checkbox"/> 404 <input type="checkbox"/> 405 <input type="checkbox"/> 406 <input type="checkbox"/> 407 <input type="checkbox"/> 408 <input type="checkbox"/> 409 <input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 411 <input type="checkbox"/> 412 <input type="checkbox"/> 413 <input type="checkbox"/> 414 <input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 416 <input type="checkbox"/> 417 <input type="checkbox"/> 418 <input type="checkbox"/> 419 <input type="checkbox"/> 420 <input type="checkbox"/> 421 <input type="checkbox"/> 422 <input type="checkbox"/> 423 <input type="checkbox"/> 424 <input type="checkbox"/> 425 <input type="checkbox"/> 426 <input type="checkbox"/> 427 <input type="checkbox"/> 428 <input type="checkbox"/> 429 <input type="checkbox"/> 430 <input type="checkbox"/> 431 <input type="checkbox"/> 432 <input type="checkbox"/> 433 <input type="checkbox"/> 434 <input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 436 <input type="checkbox"/> 437 <input type="checkbox"/> 438 <input type="checkbox"/> 439 <input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 442 <input type="checkbox"/> 443 <input type="checkbox"/> 444 <input type="checkbox"/> 445 <input type="checkbox"/> 446 <input type="checkbox"/> 447 <input type="checkbox"/> 448 <input type="checkbox"/> 449 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 451 <input type="checkbox"/> 452 <input type="checkbox"/> 453 <input type="checkbox"/> 454 <input type="checkbox"/> 455 <input type="checkbox"/> 456 <input type="checkbox"/> 457 <input type="checkbox"/> 458 <input type="checkbox"/> 459 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 461 <input type="checkbox"/> 462 <input type="checkbox"/> 463 <input type="checkbox"/> 464 <input type="checkbox"/> 465 <input type="checkbox"/> 466 <input type="checkbox"/> 467 <input type="checkbox"/> 468 <input type="checkbox"/> 469 <input type="checkbox"/> 470 <input type="checkbox"/> 471 <input type="checkbox"/> 472 <input type="checkbox"/> 473 <input type="checkbox"/> 474 <input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 476 <input type="checkbox"/> 477 <input type="checkbox"/> 478 <input type="checkbox"/> 479 <input type="checkbox"/> 480 <input type="checkbox"/> 481 <input type="checkbox"/> 482 <input type="checkbox"/> 483 <input type="checkbox"/> 484 <input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 486 <input type="checkbox"/> 487 <input type="checkbox"/> 488 <input type="checkbox"/> 489 <input type="checkbox"/> 490 <input type="checkbox"/> 491 <input type="checkbox"/> 492 <input type="checkbox"/> 493 <input type="checkbox"/> 494 <input type="checkbox"/> 495 <input type="checkbox"/> 496 <input type="checkbox"/> 497 <input type="checkbox"/> 498 <input type="checkbox"/> 499 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 501 <input type="checkbox"/> 502 <input type="checkbox"/> 503 <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> 505 <input type="checkbox"/> 506 <input type="checkbox"/> 507 <input type="checkbox"/> 508 <input type="checkbox"/> 509 <input type="checkbox"/> 510 <input type="checkbox"/> 511 <input type="checkbox"/> 512 <input type="checkbox"/> 513 <input type="checkbox"/> 514 <input type="checkbox"/> 515 <input type="checkbox"/> 516 <input type="checkbox"/> 517 <input type="checkbox"/> 518 <input type="checkbox"/> 519 <input type="checkbox"/> 520 <input type="checkbox"/> 521 <input type="checkbox"/> 522 <input type="checkbox"/> 523 <input type="checkbox"/> 524 <input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 526 <input type="checkbox"/> 527 <input type="checkbox"/> 528 <input type="checkbox"/> 529 <input type="checkbox"/> 530 <input type="checkbox"/> 531 <input type="checkbox"/> 532 <input type="checkbox"/> 533 <input type="checkbox"/> 534 <input type="checkbox"/> 535 <input type="checkbox"/> 536 <input type="checkbox"/> 537 <input type="checkbox"/> 538 <input type="checkbox"/> 539 <input type="checkbox"/> 540 <input type="checkbox"/> 541 <input type="checkbox"/> 542 <input type="checkbox"/> 543 <input type="checkbox"/> 544 <input type="checkbox"/> 545 <input type="checkbox"/> 546 <input type="checkbox"/> 547 <input type="checkbox"/> 548 <input type="checkbox"/> 549 <input type="checkbox"/> 550 <input type="checkbox"/> 551 <input type="checkbox"/> 552 <input type="checkbox"/> 553 <input type="checkbox"/> 554 <input type="checkbox"/> 555 <input type="checkbox"/> 556 <input type="checkbox"/> 557 <input type="checkbox"/> 558 <input type="checkbox"/> 559 <input type="checkbox"/> 560 <input type="checkbox"/> 561 <input type="checkbox"/> 562 <input type="checkbox"/> 563 <input type="checkbox"/> 564 <input type="checkbox"/> 565 <input type="checkbox"/> 566 <input type="checkbox"/> 567 <input type="checkbox"/> 568 <input type="checkbox"/> 569 <input type="checkbox"/> 570 <input type="checkbox"/> 571 <input type="checkbox"/> 572 <input type="checkbox"/> 573 <input type="checkbox"/> 574 <input type="checkbox"/> 575 <input type="checkbox"/> 576 <input type="checkbox"/> 577 <input type="checkbox"/> 578 <input type="checkbox"/> 579 <input type="checkbox"/> 580 <input type="checkbox"/> 581 <input type="checkbox"/> 582 <input type="checkbox"/> 583 <input type="checkbox"/> 584 <input type="checkbox"/> 585 <input type="checkbox"/> 586 <input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/> 588 <input type="checkbox"/> 589 <input type="checkbox"/> 590 <input type="checkbox"/> 591 <input type="checkbox"/> 592 <input type="checkbox"/> 593 <input type="checkbox"/> 594 <input type="checkbox"/> 595 <input type="checkbox"/> 596 <input type="checkbox"/> 597 <input type="checkbox"/> 598 <input type="checkbox"/> 599 <input type="checkbox"/> 600 <input type="checkbox"/> 601 <input type="checkbox"/> 602 <input type="checkbox"/> 603 <input type="checkbox"/> 604 <input type="checkbox"/> 605 <input type="checkbox"/> 606 <input type="checkbox"/> 607 <input type="checkbox"/> 608 <input type="checkbox"/> 609 <input type="checkbox"/> 610 <input type="checkbox"/> 611 <input type="checkbox"/> 612 <input type="checkbox"/> 613 <input type="checkbox"/> 614 <input type="checkbox"/> 615 <input type="checkbox"/> 616 <input type="checkbox"/> 617 <input type="checkbox"/> 618 <input type="checkbox"/> 619 <input type="checkbox"/> 620 <input type="checkbox"/> 621 <input type="checkbox"/> 622 <input type="checkbox"/> 623 <input type="checkbox"/> 624 <input type="checkbox"/> 625 <input type="checkbox"/> 626 <input type="checkbox"/> 627 <input type="checkbox"/> 628 <input type="checkbox"/> 629 <input type="checkbox"/> 630 <input type="checkbox"/> 631 <input type="checkbox"/> 632 <input type="checkbox"/> 633 <input type="checkbox"/> 634 <input type="checkbox"/> 635 <input type="checkbox"/> 636 <input type="checkbox"/> 637 <input type="checkbox"/> 638 <input type="checkbox"/> 639 <input type="checkbox"/> 640 <input type="checkbox"/> 641 <input type="checkbox"/> 642 <input type="checkbox"/> 643 <input type="checkbox"/> 644 <input type="checkbox"/> 645 <input type="checkbox"/> 646 <input type="checkbox"/> 647 <input type="checkbox"/> 648 <input type="checkbox"/> 649 <input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 651 <input type="checkbox"/> 652 <input type="checkbox"/> 653 <input type="checkbox"/> 654 <input type="checkbox"/> 655 <input type="checkbox"/> 656 <input type="checkbox"/> 657 <input type="checkbox"/> 658 <input type="checkbox"/> 659 <input type="checkbox"/> 660 <input type="checkbox"/> 661 <input type="checkbox"/> 662 <input type="checkbox"/> 663 <input type="checkbox"/> 664 <input type="checkbox"/> 665 <input type="checkbox"/> 666 <input type="checkbox"/> 667 <input type="checkbox"/> 668 <input type="checkbox"/> 669 <input type="checkbox"/> 670 <input type="checkbox"/> 671 <input type="checkbox"/> 672 <input type="checkbox"/> 673 <input type="checkbox"/> 674 <input type="checkbox"/> 675 <input type="checkbox"/> 676 <input type="checkbox"/> 677 <input type="checkbox"/> 678 <input type="checkbox"/> 679 <input type="checkbox"/> 680 <input type="checkbox"/> 681 <input type="checkbox"/> 682 <input type="checkbox"/> 683 <input type="checkbox"/> 684 <input type="checkbox"/> 685 <input type="checkbox"/> 686 <input type="checkbox"/> 687 <input type="checkbox"/> 688 <input type="checkbox"/> 689 <input type="checkbox"/> 690 <input type="checkbox"/> 691 <input type="checkbox"/> 692 <input type="checkbox"/> 693 <input type="checkbox"/> 694 <input type="checkbox"/> 695 <input type="checkbox"/> 696 <input type="checkbox"/> 697 <input type="checkbox"/> 698 <input type="checkbox"/> 699 <input type="checkbox"/> 700 <input type="checkbox"/> 701 <input type="checkbox"/> 702 <input type="checkbox"/> 703 <input type="checkbox"/> 704 <input type="checkbox"/> 705 <input type="checkbox"/> 706 <input type="checkbox"/> 707 <input type="checkbox"/> 708 <input type="checkbox"/> 709 <input type="checkbox"/> 710 <input type="checkbox"/> 711 <input type="checkbox"/> 712 <input type="checkbox"/> 713 <input type="checkbox"/> 714 <input type="checkbox"/> 715 <input type="checkbox"/> 716 <input type="checkbox"/> 717 <input type="checkbox"/> 718 <input type="checkbox"/> 719 <input type="checkbox"/> 720 <input type="checkbox"/> 721 <input type="checkbox"/> 722 <input type="checkbox"/> 723 <input type="checkbox"/> 724 <input type="checkbox"/> 725 <input type="checkbox"/> 726 <input type="checkbox"/> 727 <input type="checkbox"/> 728 <input type="checkbox"/> 729 <input type="checkbox"/> 730 <input type="checkbox"/> 731 <input type="checkbox"/> 732 <input type="checkbox"/> 733 <input type="checkbox"/> 734 <input type="checkbox"/> 735 <input type="checkbox"/> 736 <input type="checkbox"/> 737 <input type="checkbox"/> 738 <input type="checkbox"/> 739 <input type="checkbox"/> 740 <input type="checkbox"/> 741 <input type="checkbox"/> 742 <input type="checkbox"/> 743 <input type="checkbox"/> 744 <input type="checkbox"/> 745 <input type="checkbox"/> 746 <input type="checkbox"/> 747 <input type="checkbox"/> 748 <input type="checkbox"/> 749 <input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 751 <input type="checkbox"/> 752 <input type="checkbox"/> 753 <input type="checkbox"/> 754 <input type="checkbox"/> 755 <input type="checkbox"/> 756 <input type="checkbox"/> 757 <input type="checkbox"/> 758 <input type="checkbox"/> 759 <input type="checkbox"/> 760 <input type="checkbox"/> 761 <input type="checkbox"/> 762 <input type="checkbox"/> 763 <input type="checkbox"/> 764 <input type="checkbox"/> 765 <input type="checkbox"/> 766 <input type="checkbox"/> 767 <input type="checkbox"/> 768 <input type="checkbox"/> 769 <input type="checkbox"/> 770 <input type="checkbox"/> 771 <input type="checkbox"/> 772 <input type="checkbox"/> 773 <input type="checkbox"/> 774 <input type="checkbox"/> 775 <input type="checkbox"/> 776 <input type="checkbox"/> 777 <input type="checkbox"/> 778 <input type="checkbox"/> 779 <input type="checkbox"/> 780 <input type="checkbox"/> 781 <input type="checkbox"/> 782 <input type="checkbox"/> 783 <input type="checkbox"/> 784 <input type="checkbox"/> 785 <input type="checkbox"/> 786 <input type="checkbox"/> 787 <input type="checkbox"/> 788 <input type="checkbox"/> 789 <input type="checkbox"/> 790 <input type="checkbox"/> 791 <input type="checkbox"/> 792 <input type="checkbox"/> 793 <input type="checkbox"/> 794 <input type="checkbox"/> 795 <input type="checkbox"/> 796 <input type="checkbox"/> 797 <input type="checkbox"/> 798 <input type="checkbox"/> 799 <input type="checkbox"/> 800 <input type="checkbox"/> 801 <input type="checkbox"/> 802 <input type="checkbox"/> 803 <input type="checkbox"/> 804 <input type="checkbox"/> 805 <input type="checkbox"/> 806 <input type="checkbox"/> 807 <input type="checkbox"/> 808 <input type="checkbox"/> 809 <input type="checkbox"/> 810 <input type="checkbox"/> 811 <input type="checkbox"/> 812 <input type="checkbox"/> 813 <input type="checkbox"/> 814 <input type="checkbox"/> 815 <input type="checkbox"/> 816 <input type="checkbox"/> 817 <input type="checkbox"/> 818 <input type="checkbox"/> 819 <input type="checkbox"/> 820 <input type="checkbox"/> 821 <input type="checkbox"/> 822 <input type="checkbox"/> 823 <input type="checkbox"/> 824 <input type="checkbox"/> 825 <input type="checkbox"/> 826 <input type="checkbox"/> 827 <input type="checkbox"/> 828 <input type="checkbox"/> 829 <input type="checkbox"/> 830 <input type="checkbox"/> 831 <input type="checkbox"/> 832 <input type="checkbox"/> 833 <input type="checkbox"/> 834 <input type="checkbox"/> 835 <input type="checkbox"/> 836 <input type="checkbox"/> 837 <input type="checkbox"/> 838 <input type="checkbox"/> 839 <input type="checkbox"/> 840 <input type="checkbox"/> 841 <input type="checkbox"/> 842 <input type="checkbox"/> 843 <input type="checkbox"/> 844 <input type="checkbox"/> 845 <input type="checkbox"/> 846 <input type="checkbox"/> 847 <input type="checkbox"/> 848 <input type="checkbox"/> 849 <input type="checkbox"/> 850 <input type="checkbox"/> 851 <input type="checkbox"/> 852 <input type="checkbox"/> 853 <input type="checkbox"/> 854 <input type="checkbox"/> 855 <input type="checkbox"/> 856 <input type="checkbox"/> 857 <input type="checkbox"/> 858 <input type="checkbox"/> 859 <input type="checkbox"/> 860 <input type="checkbox"/> 861 <input type="checkbox"/> 862 <input type="checkbox"/> 863 <input type="checkbox"/> 864 <input type="checkbox"/> 865 <input type="checkbox"/> 866 <input type="checkbox"/> 867 <input type="checkbox"/> 868 <input type="checkbox"/> 869 <input type="checkbox"/> 870 <input type="checkbox"/> 871 <input type="checkbox"/> 872 <input type="checkbox"/> 873 <input type="checkbox"/> 874 <input type="checkbox"/> 875 <input type="checkbox"/> 876 <input type="checkbox"/> 877 <input type="checkbox"/> 878 <input type="checkbox"/> 879 <input type="checkbox"/> 880 <input type="checkbox"/> 881 <input type="checkbox"/> 882 <input type="checkbox"/> 883 <input type="checkbox"/> 884 <input type="checkbox"/> 885 <input type="checkbox"/> 886 <input type="checkbox"/> 887 <input type="checkbox"/> 888 <input type="checkbox"/> 889 <input type="checkbox"/> 890 <input type="checkbox"/> 891 <input type="checkbox"/> 892 <input type="checkbox"/> 893 <input type="checkbox"/> 894	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5					
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
						c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarla	Disminuirá	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>				a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>			i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		
						j. Otros ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

Si	<input type="checkbox"/>	1
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input checked="" type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*para mejorar el transporte*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

☒

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2
c. Aporto sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- SI
- NO

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas ☒ 1 Fiestas Culturales ☐ 2 Ninguna ☐ 3 Otros ☐ 4 ¿Cuál?

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.2  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.4  
 No ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

*Educación, seguridad*


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

*urgentes especiales*

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

*NR*



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>					
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <u>749</u>					
27-05-21											
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.											
TIPO DE ENCUESTADO:				RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1		COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2		TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3			
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO											
A. NOMBRE: <u>KUS2 p21270</u>				B. EDAD: <u>18</u>		C. SEXO: <u>#</u>					
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>4</u>				E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		1		2	
G. TELÉFONO: <u>3114319130</u>								4		5	
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		Hogar		Empleado		Pensionado	
						Estudiante		Independiente		Desempleado	
						Buscando trabajo		Incapacitado permanente			
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes											
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?						1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?					
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4						a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?					
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?											
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5											
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes											
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Diagonal 55 SWI # 12-28 este</u>											
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:				1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?				1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?			
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en Inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?				a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5				2 NR			
								1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:			
								a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4			
1.9 Unidades sociales que viven en el predio				1.10 Ingresos del grupo familiar							
1				Menos de un SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3				5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?				1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?				1.13 ¿Composición familiar?			
3				4				Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/>			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?								1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
SI. <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1								a. Visual <input type="checkbox"/> 1    d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2    e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3    f. ¿Cuál?			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarla	Damejorarla	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte						Medios de transporte					
Frecuencia						Frecuencia					
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td>5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table>	SI	1	NO	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro																																											
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td>5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
d. Casi nunca	4																																										
e. Nunca	5																																										

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

Facilidad de Transporte

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	SI		¿Cuál?		<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6						
SI																							
¿Cuál?																							
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																						
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																						
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																						
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																						
e. No he participado de ninguna manera	5																						
f. Otro	6																						
<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5	<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td>X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																						
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																						
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																						
d. No podría participar	4																						
e. Otro	5																						
	SI	NO																					
a. Punto IDU Virtual		X																					
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																					
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																					
<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p>	SI	1	NO	2	<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6						
SI	1																						
NO	2																						
a. Correo electrónico	1																						
b. Información impresa	2																						
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																						
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																						
e. Redes sociales	5																						
f. Otro	6																						
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td>1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td>2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td>3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td>5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td>6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td>7</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7									
Salón comunal	1																						
Centro de Salud	2																						
Hospital	3																						
Colegio	4																						
Parque	5																						
Iglesia	6																						
Otros	7																						



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
--------------------	---	--------------------	---	---------	---------------------------------------	-------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

**6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

**6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

**6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI	1	Pase a pregunta No. 6.4
No <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

**6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

*Policia*

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

*NR*

**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

*NR*



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ENCUESTA No 250

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE ☒ 1 COMERCIANTE ☐ 2 TRANSEÚNTE ☐ 3

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<u>Icydi Ramirez</u>	B. EDAD:	<u>29</u>	C. SEXO:	<u>F</u>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristobal</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Bachiller</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	<u>322 12 28</u>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input checked="" type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>	
H. CORREO ELECTRÓNICO					

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4
		e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5
		f. Otro	<input type="checkbox"/> 6
		¿Cuál?	

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5
---------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------	----------------------------

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:		<u>trasugo 2 12 4 #54-73</u>	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	<u>2</u> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

**1.9 Unidades sociales que viven en el predio**

<u>1</u>	Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4
	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5
	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6

**1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?**

1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?				
<u>2</u>	Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
<u>3</u>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<u>1</u>	Mujer	<u>1</u>
	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<u>1</u>	Mujer	<input type="checkbox"/>
	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>

**1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?**

Si. <input type="checkbox"/> 1 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3	d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál? _____		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5					
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
				c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarla	Demejorarla	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial			<input checked="" type="checkbox"/>				
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Frecuencia						Frecuencia					
Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>				f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>			i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

	SI	NO
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	<input type="checkbox"/>	1
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

	SI	NO
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

NR

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

☒

4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5

¿Cuál?

4.4 Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5
b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas ☐ 1 Fiestas Culturales ☒ 2 Ninguna ☐ 3 Otros ☐ 4 ¿Cuál?

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.2  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.4  
 No ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

*Cultura Ciudadana*

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

*Rumores*

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

*No*



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ENCUESTA No 251

27 Mayo 2021

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

**TIPO DE ENCUESTADO:** RESIDENTE ☒ 1 COMERCIANTE ☐ 2 TRANSEÚNTE ☐ 3

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	Emiliano Cadena	B. EDAD:	58	C. SEXO:	M
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Ninguno	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	No tiene	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>	
H. CORREO ELECTRÓNICO	No tiene				

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?

a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4

1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?

a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?	
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4		

1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	Más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5
---------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------	----------------------------

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda: Carrera 13 esta # 60 A 15 sur

1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:

a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4
¿Cuál?	

1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?

a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4
e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5

1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?

2	NR
---	----

1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:

a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/> 1
b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4

1.9 Unidades sociales que viven en el predio

Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4
1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?

2
---

1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?

3
---

1.13 ¿Composición familiar?

Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?

Si. ☐ 1 Pase a pregunta No. 1.15

No. ☒ 2 Pase a pregunta No. 2.1

1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?

a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?
1.17 Nombre del establecimiento comercial	Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?	
	N/R	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input checked="" type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?			
Aspectos	Mejoraría	Disminuirán	Seguirán igual
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>		
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>		
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>		
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>		

2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?	
a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5	

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
f. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table>	SI	1	NO	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro																																											
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td>5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
d. Casi nunca	4																																										
e. Nunca	5																																										
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p>Las pueda servir a los que salgan del barrio a mi no</p>																																											
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td>X</td></tr> </table>	SI		NO	X	<p>¿Cuál?</p>																																						
SI																																											
NO	X																																										
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	5																																										
f. Otro	6																																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																										
d. No podría participar	4																																										
e. Otro	5																																										
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td>X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>X</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>	SI	X	1	NO		2																								
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	X																																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																										
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																										
SI	X	1																																									
NO		2																																									
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1																																										
b. Información impresa	2																																										
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																										
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																										
e. Redes sociales	5																																										
f. Otro	6																																										
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td>1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td>2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td>3</td></tr> <tr><td>Parque</td><td>4</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td>5</td></tr> <tr><td>Otros</td><td>6</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td>7</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Parque	4	Iglesia	5	Otros	6	Colegio	7																												
Salón comunal	1																																										
Centro de Salud	2																																										
Hospital	3																																										
Parque	4																																										
Iglesia	5																																										
Otros	6																																										
Colegio	7																																										



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

No sabe leer ni escribir y poco sabe del sector



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>252</u>																															
<u>27 Mayo 2021</u>																																	
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																	
TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																	
A. NOMBRE:	<u>Daniel Herrera</u>	B. EDAD:	<u>30</u>																														
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>4ta</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>tecnico</u>																														
G. TELÉFONO	<u>3102884976</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>																														
H. CORREO ELECTRÓNICO		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>																														
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																	
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.2 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																															
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?																															
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																	
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5																																	
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																	
1.4 Dirección de la vivienda: <u>C11 60 B H 13 F-30 este</u>																																	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																														
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	<u>2</u> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4																														
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																															
<u>1</u> Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6																															
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?																															
<u>4</u>	<u>4</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><u>1</u></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><u>1</u></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><u>1</u></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><u>1</u></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<u>1</u>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<u>1</u>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<u>1</u>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<u>1</u>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<u>1</u>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<u>1</u>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<u>1</u>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<u>1</u>																													
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																															
Si. <input type="checkbox"/> 1 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?																															



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																																																																																					
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																																																																											
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																																																																																																																																											
1.16 Dirección del establecimiento:		1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hago cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																																																																																																																																																					
				Comercial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5																																																																																																																																																																
	1																																																																																																																																																																																										
	2																																																																																																																																																																																										
	3																																																																																																																																																																																										
	2																																																																																																																																																																																										
	3																																																																																																																																																																																										
	1																																																																																																																																																																																										
	2																																																																																																																																																																																										
	3																																																																																																																																																																																										
	4																																																																																																																																																																																										
	5																																																																																																																																																																																										
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?		N/R																																																																																																																																																																																							
2. FACTIBILIDAD																																																																																																																																																																																											
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?				2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																																																																							
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3					1		2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th colspan="2">Estación de retorno (Altamira)</th> <th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table></td> <td>Alternativa 2</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table></td> <td>Alternativa 1</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table></td> <td>Alternativa 3</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table></td> <td>Alternativa 2</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table></td> <td>Alternativa 5</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table></td> <td>Alternativa 3</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table></td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table></td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table></td> </tr> </table>				Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Alternativa 2	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Alternativa 1	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Alternativa 2	<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Alternativa 3	<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Alternativa 2	<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Alternativa 3	<table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Alternativa 5	<table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Alternativa 3	<table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Ninguna de las anteriores	<table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		N	Ninguna de las anteriores	<table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		N	Ninguna de las anteriores	<table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		N																																																																																																																										
	1																																																																																																																																																																																										
	2																																																																																																																																																																																										
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																																																																							
Alternativa 1	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Alternativa 2	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Alternativa 1	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1																																																																																																																																																																																
	1																																																																																																																																																																																										
	1																																																																																																																																																																																										
	1																																																																																																																																																																																										
Alternativa 2	<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Alternativa 3	<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Alternativa 2	<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2																																																																																																																																																																																
	2																																																																																																																																																																																										
	2																																																																																																																																																																																										
	2																																																																																																																																																																																										
Alternativa 3	<table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Alternativa 5	<table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Alternativa 3	<table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3																																																																																																																																																																																
	3																																																																																																																																																																																										
	3																																																																																																																																																																																										
	3																																																																																																																																																																																										
Ninguna de las anteriores	<table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		N	Ninguna de las anteriores	<table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		N	Ninguna de las anteriores	<table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		N																																																																																																																																																																																
	N																																																																																																																																																																																										
	N																																																																																																																																																																																										
	N																																																																																																																																																																																										
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?				2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																																																																							
a. Voz a voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál?					1		2		3		4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>					1		2		3																																																																																																																																																																				
	1																																																																																																																																																																																										
	2																																																																																																																																																																																										
	3																																																																																																																																																																																										
	4																																																																																																																																																																																										
	5																																																																																																																																																																																										
	1																																																																																																																																																																																										
	2																																																																																																																																																																																										
	3																																																																																																																																																																																										
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Disminuirán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Aspectos	Mejorarán	Disminuirán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X			Condición ambiental del sector	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X			Desarrollo urbano	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X			Seguridad vial	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X			a. Totalmente de acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					1		2		3		4		5																																																																																																																																								
Aspectos	Mejorarán	Disminuirán	Seguirán igual																																																																																																																																																																																								
Tiempos de desplazamiento	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																								
	X																																																																																																																																																																																										
Condición ambiental del sector	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																								
	X																																																																																																																																																																																										
Desarrollo urbano	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																								
	X																																																																																																																																																																																										
Seguridad vial	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																								
	X																																																																																																																																																																																										
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																								
	X																																																																																																																																																																																										
	1																																																																																																																																																																																										
	2																																																																																																																																																																																										
	3																																																																																																																																																																																										
	4																																																																																																																																																																																										
	5																																																																																																																																																																																										
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																																																																											
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?			3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																																																																																						
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.4			1		2	Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?				1		2		3		4		5		6	SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>				1		2																																																																																																																																																																
	1																																																																																																																																																																																										
	2																																																																																																																																																																																										
	1																																																																																																																																																																																										
	2																																																																																																																																																																																										
	3																																																																																																																																																																																										
	4																																																																																																																																																																																										
	5																																																																																																																																																																																										
	6																																																																																																																																																																																										
	1																																																																																																																																																																																										
	2																																																																																																																																																																																										
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																																																																											
Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>X</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>X</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?									1		2		X		X		5		6																																																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																																																																										
	2																																																																																																																																																																																										
	X																																																																																																																																																																																										
	X																																																																																																																																																																																										
	5																																																																																																																																																																																										
	6																																																																																																																																																																																										
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?				3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, cual?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	d. SITP Provisional					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	e. Bicicleta					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	f. A pie	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X				<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	g. Taxi					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	h. Motocicleta					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	i. Transporte informal					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	j. Otro, cual?						<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	b. SITP	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X					c. Transmilenio	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X					d. SITP Provisional	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X					e. Bicicleta					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	f. A pie					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	g. Taxi					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	h. Motocicleta					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	i. Transporte informal					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X	j. Otro, ¿Cuál?					
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																																																										
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																																																																						
a. Vehículo particular					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																				
	X																																																																																																																																																																																										
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																				
	X																																																																																																																																																																																										
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																				
	X																																																																																																																																																																																										
d. SITP Provisional					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																				
	X																																																																																																																																																																																										
e. Bicicleta					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																				
	X																																																																																																																																																																																										
f. A pie	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X				<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																		
	X																																																																																																																																																																																										
	X																																																																																																																																																																																										
g. Taxi					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																				
	X																																																																																																																																																																																										
h. Motocicleta					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																				
	X																																																																																																																																																																																										
i. Transporte informal					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																				
	X																																																																																																																																																																																										
j. Otro, cual?																																																																																																																																																																																											
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																																																										
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																																																																						
a. Vehículo particular					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																				
	X																																																																																																																																																																																										
b. SITP	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																								
	X																																																																																																																																																																																										
c. Transmilenio	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																								
	X																																																																																																																																																																																										
d. SITP Provisional	<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																								
	X																																																																																																																																																																																										
e. Bicicleta					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																				
	X																																																																																																																																																																																										
f. A pie					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																				
	X																																																																																																																																																																																										
g. Taxi					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																				
	X																																																																																																																																																																																										
h. Motocicleta					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																				
	X																																																																																																																																																																																										
i. Transporte informal					<table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr></table>		X																																																																																																																																																																																				
	X																																																																																																																																																																																										
j. Otro, ¿Cuál?																																																																																																																																																																																											



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
d. Otro	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

Si	1
No	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
X	
X	
X	

d. otro

¿Cual ?

SI	NO

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros
- ¿Cuáles?

	1
	2
X	3
	4
	5

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

X	1
	2
	3
	4
	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI	
¿Cuál?	

NO

X

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014
- b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso
- c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.
- d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio
- e. No he participado de ninguna manera
- f. Otro

	1
	2
	3
	4
X	5
	6

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
	X
	X
	X

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas
- b. Informándose acerca del proyecto y su alcance
- c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto
- d. No podría participar
- e. Otro
- ¿Cuál?

	1
	2
	3
X	4
	5

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

X	1
	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico
- b. Información impresa

	1
	2

- c. Espacios de participación (Reuniones)
- d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

	3
X	4

- e. Redes sociales
- f. Otro

	5
	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- Salón comunal
- Parque

	1
X	5

- Centro de Salud
- Iglesia

	2
	6


- Hospital
- Otros

	3
	7


Colegio

¿Cuál?



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>		 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>			
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>			
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2
		Ninguna	3
		Otros	4
¿Cuál?			
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>			
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)		5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)	
	Alto	medio	Bajo
	Ninguno		
a. Movilidad del sector			X
b. Condiciones de seguridad			X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales			Y
d. Afectación predial			Y
e. Afectación a zonas de protección ambiental			X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)			Y
g. Otro			
¿Cuál?		¿Cuál?	
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>			
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?		6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?	
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?		6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?	
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?		6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?	
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>253</u>																																
27 Mayo 2021																																		
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																		
TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2 TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																																		
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																		
A. NOMBRE:	Saul Mendoza		B. EDAD:	75																														
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Primario																														
G. TELÉFONO	No tiene		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>																														
H. CORREO ELECTRÓNICO			I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>																														
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																		
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector? a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector? a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?																																
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector? Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5																																		
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																		
1.4 Dirección de la vivienda: CIL GOB # 13 F 66 Esta																																		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar: a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto eninquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector? a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5																																
		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda? 2 NR																																
		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es: a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4																																
1.9 Unidades sociales que viven en el predio 1		1.10 Ingresos del grupo familiar Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6																																
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir? 4		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar? 4																																
		1.13 ¿Composición familiar? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																														
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?																																



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?
1.17 Nombre del establecimiento comercial	Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?	
	N/R	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3 d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input checked="" type="checkbox"/> 3		

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>				
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal	<input checked="" type="checkbox"/>				
						i. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

- a. Mas vías  
b. Mejor organización  
c. Otros medios de transporte público  
d. Aumentar la capacidad del servicio  
e. Cultura Ciudadana  
d. Otro

	1
	2
	3
X	4
	5
	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector  
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector  
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio  
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad  
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad  
f. Mejoraría la seguridad en la zona  
g. Favorecería al medio ambiente  
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector  
i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
X	
X	
	X
X	
X	
X	
X	
X	
X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI  
No

	1
X	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente  
b. Necesario  
c. Útil

SI	NO
X	
X	
X	

d. otro  
¿Cual?

SI	NO

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente  
b- Espacio público  
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)  
d. Seguridad en el sistema  
e. Otros  
¿Cuáles?

	1
	2
X	3
	4
	5

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/  
Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey)  
en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo  
b. A menudo  
c. Ocasionalmente  
e. Casi nunca  
f. Nunca

	1
	2
	3
X	4
	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*No sabe en que pueda mejorar*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

X

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014  
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso  
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.  
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio  
e. No he participado de ninguna manera  
f. Otro

	1
	2
	3
	4
X	5
	6

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual  
b. Línea móvil de atención al ciudadano  
c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
	X
	X
	X

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas  
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance  
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto  
d. No podría participar  
e. Otro  
¿Cuál?

	1
	2
	3
X	4
	5

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI  
NO

X	1
	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico  
b. Información impresa

	1
	2

- c. Espacios de participación (Reuniones)  
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

	3
X	4

- e. Redes sociales  
f. Otro

	5
	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- Salón comunal  
Parque

	1
	5

- Centro de Salud  
Iglesia

X	2
	6


- Hospital  
Otros

	3
	7

Colegio  
¿Cuál?

	4
--	---



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4
¿Cuál?							
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Otro					g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA

ENCUESTA No 254

27 Mayo 2021

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE ☒ 1 COMERCIANTE ☐ 2 TRANSEÚNTE ☐ 3

1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO

A. NOMBRE:	Rubén Chaparro	B. EDAD:	41	C. SEXO:	M
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	3123327688	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>		
H. CORREO ELECTRÓNICO	rubenchazc@hotmail.com				

Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?		1.2 ¿Que relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4
		e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5
		f. Otro	<input type="checkbox"/> 6
		¿Cuál?	

1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5
---------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------	----------------------------

Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes

1.4 Dirección de la vivienda:		TU 136 Esta #57-39 Sur	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1	2 NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1
b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2	b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2		b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2
c. Cuarto enquilinato <input type="checkbox"/> 3	c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3		c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3
d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4	d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4		d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4
e. Otro: <input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		
¿Cuál?			

1.9 Unidades sociales que viven en el predio

Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4
1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6


1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?			
2	3	Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer
		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer
		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer
		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer
		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer
		Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?

Si. <input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4
No. <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5
		c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																				
1.17 Nombre del establecimiento comercial	Comercial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. Entre 3 a 5 años. Entre 6 a 10 años. Más de 10 años.		1		2		3		4		5
	1																					
	2																					
	3																					
	2																					
	3																					
	1																					
	2																					
	3																					
	4																					
	5																					
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																					
	N/R																					

### 2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																				
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3		1		2		2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>N</td></tr></table> Ninguna de las anteriores		1		2		3		3		N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>N</td></tr></table> Ninguna de las anteriores		1		2		3		N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>N</td></tr></table> Ninguna de las anteriores		1		2		3		3		N
	1																																				
	2																																				
	2																																				
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	3																																				
	N																																				
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	N																																				
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	3																																				
	N																																				
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																				
a. Voz a voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> ¿Cuál?		1		2		3		2		3	d. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> a. Lo beneficiaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>				4		5		1		2		3														
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
	1																																				
	2																																				
	3																																				

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?													
Aspectos	Mejorarán	Disminuirán	Seguirán igual	a. Totalmente de acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. De acuerdo c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo d. En desacuerdo e. Totalmente en desacuerdo					1		2		3		4		5
	1																
	2																
	3																
	4																
	5																
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																

### 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																														
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.4		1		2		2	Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?		1		2		3		4		3		4		5		6		6	SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2		2
	1																															
	2																															
	2																															
	1																															
	2																															
	3																															
	4																															
	3																															
	4																															
	5																															
	6																															
	6																															
	1																															
	2																															
	2																															

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		4	Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5
	1													
	2													
	3													
	4													
	5													
Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?						6								
	6													

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**




**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center">2</td></tr> </table>	SI	1	No	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																										
No	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro																																											
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p>																																											
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">X</td></tr> </table>	SI		NO	X	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																												
SI																																											
NO	X																																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																										
d. No podría participar	4																																										
e. Otro	5																																										
<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>	SI	1	NO	2																										
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	5																																										
f. Otro	6																																										
SI	1																																										
NO	2																																										
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X																														
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual		X																																									
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																									
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																									
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																						
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																						
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center">5</td><td>Iglesia</td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																				
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Alre, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>255</u>																																	
27 Mayo 2021																																					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	1	COMERCIANTE	2	TRANSEÚNTE	3																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE:	Sandra Sossa		B. EDAD:	37		C. SEXO:	F																														
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	Hla		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	técnico		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>																														
G. TELÉFONO	320.4572838		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	Empleado <input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado																															
H. CORREO ELECTRÓNICO				Estudiante	Independiente	Desempleado																															
		Buscando trabajo		Incapacitado permanente																																	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4				a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?																																	
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1		Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2		Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3		Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4																															
						más de cinco años <input type="checkbox"/> 5																															
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda:		cil 60 A 308 # 11B - 77 esta																																			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		2 NR		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4																															
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
1		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6																																	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																	
2		3		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																			
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Audiliva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Audiliva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?																			
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Audiliva	<input type="checkbox"/> 4																																		
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																		
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?																																			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes		
1.16 Dirección del establecimiento:	1.17 Nombre del establecimiento comercial	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?
		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3
		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?	
	N/R	

2. FACTIBILIDAD											
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?											
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2		Pase a pregunta No. 2.2 Pase a pregunta No. 2.3									
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?											
a. Voz a voz		1		d. Redes sociales		4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales		2		e. Otro,		5					
c. Medios de comunicación		3		¿Cuál?							
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?											
Aspectos		Mejoraría		Desmejoraría		Seguirá igual		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>						a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1			
Condición ambiental del sector		<input checked="" type="checkbox"/>						b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2			
Desarrollo urbano		<input checked="" type="checkbox"/>						c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3			
Seguridad vial		<input checked="" type="checkbox"/>						d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4			
Accesibilidad a equipamientos urbanos		<input checked="" type="checkbox"/>						e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA											
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)				3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?			
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.2 Pase a pregunta No. 3.4				Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2			

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?											
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1		Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2		Radio <input type="checkbox"/> 3		Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5			
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?									

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?											
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>				
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

- a. Mas vías  
b. Mejor organización  
c. Otros medios de transporte público  
d. Aumentar la capacidad del servicio  
e. Cultura Ciudadana  
d. Otro

X	1
X	2
X	3
X	4
X	5
	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector  
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector  
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio  
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad  
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad  
f. Mejoraría la seguridad en la zona  
g. Favorecería al medio ambiente  
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector  
i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

Si

No

	1
X	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente  
b. Necesario  
c. Útil

SI	NO
X	
X	
X	

SI	NO

¿Cual?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Medio ambiente  
b. Espacio público  
c. Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)  
d. Seguridad en el sistema  
e. Otros

	1
	2
X	3
	4
	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/  
Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey)  
en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo  
b. A menudo  
c. Ocasionalmente  
e. Casi nunca  
f. Nunca

	1
	2
X	3
	4
	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Descongestionaría las vías.*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

X

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014  
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso  
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.  
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio  
e. No he participado de ninguna manera  
f. Otro

	1
	2
	3
	4
X	5
	6

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual  
b. Línea móvil de atención al ciudadano  
c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
	X
	X
	X

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas  
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance  
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto  
d. No podría participar  
e. Otro

	1
	2
	3
X	4
	5

¿Cuál?

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

X	1
	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico  
b. Información impresa

	1
	2

- c. Espacios de participación (Reuniones)  
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

	3
X	4

- e. Redes sociales  
f. Otro

	5
	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- Salón comunal  
Parque

	1
	5

- Centro de Salud  
Iglesia

X	2
	6

- Hospital  
Otros


	3
	7

¿Cuál?


Colegio

	4
--	---



<p align="center"><b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b>  <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b></p>										 <p align="center"><b>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b>  <b>Instituto Desarrollo Urbano</b></p>																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																					
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?																																					
Fiestas religiosas		1		Fiestas Culturales		2		Ninguna		3		Otros		4		¿Cuál?																					
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS																																					
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)										5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)																											
										Alto		medio		Bajo		Ninguno																					
a. Movilidad del sector																		a. Disminución en tiempos de desplazamiento																			
b. Condiciones de seguridad																		b. Renovación del espacio urbano del sector																			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales																		c. Actividades turísticas en la localidad																			
d. Afectación predial																		d. Aumento de la economía del sector (barrios)																			
e. Afectación a zonas de protección ambiental																		e. Apropiación del territorio																			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)																		f. Cultura Ciudadana																			
g. Otro																		g. Otro																			
¿Cuál?																		¿Cuál?																			
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL																																					
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?										6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?																											
SI <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 6.2										1	2	a. Por su identidad de género <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr></table>										1	2	3	d. Por su edad <table border="1"><tr><td>4</td></tr><tr><td>5</td></tr><tr><td>6</td></tr></table>										4	5	6
1																																					
2																																					
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
NO <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 6.3										1	2	b. Por su Orientación sexual <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr></table>										1	2	3	e. Por condición de discapacidad <table border="1"><tr><td>4</td></tr><tr><td>5</td></tr><tr><td>6</td></tr></table>										4	5	6
1																																					
2																																					
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?										6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?																											
SI <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 6.4										1	2	a. Por su identidad de género <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr></table>										1	2	3	d. Por su edad <table border="1"><tr><td>4</td></tr><tr><td>5</td></tr><tr><td>6</td></tr></table>										4	5	6
1																																					
2																																					
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
NO <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 6.5										1	2	b. Por su Orientación sexual <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr></table>										1	2	3	e. Por condición de discapacidad <table border="1"><tr><td>4</td></tr><tr><td>5</td></tr><tr><td>6</td></tr></table>										4	5	6
1																																					
2																																					
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?										6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?																											
Cultura Ciudadana.										Acceso especial.																											
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?																																					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>256</u>																															
<u>27 Mayo 2021</u>																																	
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																	
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE <input type="checkbox"/>																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																	
A. NOMBRE:	<u>Marcel Segura</u>	B. EDAD:	<u>61</u>																														
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>4ta</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Primaria</u>																														
G. TELÉFONO	<u>322 324 7447</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6																														
H. CORREO ELECTRÓNICO		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input checked="" type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente																														
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																	
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																															
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____																															
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																	
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5																																	
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																	
1.4 Dirección de la vivienda: <u>C1156 esta #10A - 26 SU1</u>																																	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																														
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____	a. Menos de 1 año. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5	<u>2</u> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4																														
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																															
<u>1</u>		Menos de un SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6																															
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?																															
<u>2</u>	<u>2</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																													
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																															
Si. <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál? _____																															



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?
1.17 Nombre del establecimiento comercial	Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?	
	N/R	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3 d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Desmejorarán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																								

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**


3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?


Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Frecuencia						Frecuencia					
Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporádicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporádicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
						j. Otro, ¿Cuál?					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
f. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																														
NO	2																																														
	SI	NO																																													
a. Conveniente	X																																														
b. Necesario	X																																														
c. Útil	X																																														
d. otro																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>				1	a. Muy a menudo	2	b. A menudo	3	c. Ocasionalmente	4	d. Casi nunca	5	e. Nunca	6																				
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	4																																														
e. Otros	5																																														
	1																																														
a. Muy a menudo	2																																														
b. A menudo	3																																														
c. Ocasionalmente	4																																														
d. Casi nunca	5																																														
e. Nunca	6																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
<p style="font-size: 1.2em;">Si es necesario en otros barrios uca tambien</p>																																															
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	X		b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	X		c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	X		d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	X		e. No he participado de ninguna manera	X		f. Otro	X																		
SI	1																																														
NO	2																																														
	SI	NO																																													
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	X																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	X																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	X																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	X																																														
e. No he participado de ninguna manera	X																																														
f. Otro	X																																														
<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	4																																														
e. Otro	5																																														
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual	X																																														
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																														
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																														
<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>						SI	1	NO	2																																						
SI	1																																														
NO	2																																														
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, etc.)</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>						a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, etc.)	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1																																														
b. Información impresa	2																																														
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																														
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, etc.)	4																																														
e. Redes sociales	5																																														
f. Otro	6																																														
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Salón comunal</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Parque</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>Otros</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table>						Salón comunal	1	Parque	2	Centro de Salud	3	Iglesia	4	Hospital	5	Otros	6	Colegio	7																												
Salón comunal	1																																														
Parque	2																																														
Centro de Salud	3																																														
Iglesia	4																																														
Hospital	5																																														
Otros	6																																														
Colegio	7																																														



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
19. ¿llene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



27 Mayo 2021

ENCUESTA No 257

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	1	COMERCIANTE	2	TRANSEÚNTE	3
---------------------	-----------	---	-------------	---	------------	---

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	Cristian Arias	B. EDAD:	19	C. SEXO:	M
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 X 3
G. TELÉFONO	302 311486				4 5 6
H. CORREO ELECTRÓNICO	cutucamilo2001@gmail.com	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	Empleado	Pensionado
			Estudiante X	independiente	Desempleado
			Buscando trabajo	Incapacitado permanente	

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia	a. Trabaja
b. Poca frecuencia	b. Estudia
c. Esporádicamente	c. Recreación/ deporte
d. Casi nunca	d. Diligencias (médico, banco, visita)
	e. Atraviesa para ir a su destino
	f. Otro
	¿Cuál?

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5
---------------------	---	---------------------------	---	--------------------------	---	------------------------------	---	-------------------	---

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	Kr 10 A esta H 55-98 sur		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. X 1	a. Menos de 1 año. 1	7 NR	a. Propia X 1
b. Apartamento 2	b. Entre 1 y 2 años 2		b. En arriendo 2
c. Cuarto en inquilinato 3	c. Entre 3 a 5 años 3		c. Familiar 3
d. Otro: 4	d. Entre 6 a 10 años 4		d. NS/NR 4
¿Cuál?	e. Más de 10 años X 5		

**1.9 Unidades sociales que viven en el predio**

**1.10 Ingresos del grupo familiar**

Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5
3 a 4 SMLMV	X 3	9 a mas SMLMV	6

**1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?**

**1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?**

**1.13 ¿Composición familiar?**

3	4	Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer	
		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer	
		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	1	Mujer	
		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	
		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	1	Mujer	1
		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	

**1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?**

**1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?**

SI. 1	Pase a pregunta No. 1.15	a. Visual 1	d. Auditiva 4
No. X 2	Pase a pregunta No. 2.1	b. Cognitiva 2	e. Otra 5
		c. Motriz 3	f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<table border="1"> <tr> <th>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th>Estación de retorno (Altamira)</th> <th>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N</td> </tr> </table>				Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																		
Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1																		
Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2																		
Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3																		
Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N																		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																		
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? _____																		
		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																		

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?	
Aspectos	Mejorarla	Disminuirá	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5	
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>				
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>				
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>				
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>				
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>				

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles? _____		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>		a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td>5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																												
b. Mejor organización	2																																												
c. Otros medios de transporte público	3																																												
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																												
e. Cultura Ciudadana	5																																												
d. Otro	6																																												
	SI	NO																																											
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																												
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																												
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																												
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																												
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																												
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																												
g. Favorecería al medio ambiente	X																																												
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																												
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																												
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table>		SI	1	NO	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																												
NO	2																																												
	SI	NO																																											
a. Conveniente	X																																												
b. Necesario	X																																												
c. Útil	X																																												
d. otro																																													
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>		a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td>5</td></tr> </table>		a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																												
b- Espacio público	2																																												
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																												
d. Seguridad en el sistema	4																																												
e. Otros	5																																												
a. Muy a menudo	1																																												
b. A menudo	2																																												
c. Ocasionalmente	3																																												
d. Casi nunca	4																																												
e. Nunca	5																																												
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p><i>Para llegar mas rapido a las zonas de comercio.</i></p>																																													
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																													
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		SI		¿Cuál?		<p>4.2 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																												
SI																																													
¿Cuál?																																													
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																												
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																												
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																												
d. No podría participar	4																																												
e. Otro	5																																												
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p>4.3 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td>X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X																			
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																												
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																												
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																												
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																												
e. No he participado de ninguna manera	5																																												
f. Otro	6																																												
	SI	NO																																											
a. Punto IDU Virtual	X																																												
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																												
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																												
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td>X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p>		SI	1	NO	2																										
	SI	NO																																											
a. Punto IDU Virtual	X																																												
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																												
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																												
SI	1																																												
NO	2																																												
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td>1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td>3</td><td>e. Redes sociales</td><td>5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td>2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td>4</td><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																								
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																								
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td>1</td><td>Centro de Salud</td><td>2</td><td>Hospital</td><td>3</td><td>Colegio</td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td>5</td><td>Iglesia</td><td>6</td><td>Otros</td><td>7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>				Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																						
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas ☐ 1 Fiestas Culturales ☐ 2 Ninguna ☒ 3 Otros ☐ 4 ¿Cuál?

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				

¿Cuál?

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.2  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género ☐ 1 d. Por su edad ☐ 4  
 b. Por su Orientación sexual ☐ 2 e. Por condición de discapacidad ☐ 5  
 c. Por su pertenencia étnica ☐ 3 f. NS/NR ☐ 6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.4  
 No ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género ☐ 1 d. Por su edad ☐ 4  
 b. Por su Orientación sexual ☐ 2 e. Por condición de discapacidad ☐ 5  
 c. Por su pertenencia étnica ☐ 3 f. NS/NR ☐ 6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?


Respetando a todos

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

Ascensora

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																														
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>258</u>																																														
27 Mayo 2021																																																
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																																
TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2 TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																																																
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																																
A. NOMBRE: <u>Felisa Baltrán</u>		B. EDAD: <u>69</u>																																														
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>4ta</u>		C. SEXO: <u>F</u>																																														
G. TELÉFONO: <u>3202559618</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																																														
H. CORREO ELECTRÓNICO:		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
1	2	3	4	5	6																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado): <u>Ninguno</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL																																														
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Empleado</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Pensionado</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Independiente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Desempleado</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Incapacitado permanente</td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																											
Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																											
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																											
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																											
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																																
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.2 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																														
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td> </tr> </table>		a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td> </tr> <tr> <td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td> </tr> </table>		a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6															
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1																																														
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2																																														
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3																																														
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																														
a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1																																														
b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2																																														
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3																																														
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4																																														
e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5																																														
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																														
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td> <td>más de cinco años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td> </tr> </table>				Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																														
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																																		
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																																
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Carrera 10 A este 55-76 sur</u>		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																																														
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																														
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td> </tr> </table>		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3	e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																					
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																														
b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2																																														
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3																																														
e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4																																														
a. Propia	<input type="checkbox"/>	1																																														
b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																														
c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3																																														
d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																																														
1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																														
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3																					
a. Menos de 1 año	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																														
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2																																														
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3																																														
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4																																														
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5																																														
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1																																														
1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																														
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3																																														
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																														
2		2																																														
1.13 ¿Composición familiar?		1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																														
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td><td>Hombre</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Auditiva</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Otra</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td> </tr> </table>		a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																												
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																												
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																												
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																												
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																												
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
a. Visual	<input type="checkbox"/>	1																																														
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2																																														
c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3																																														
d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4																																														
e. Otra	<input type="checkbox"/>	5																																														
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?		f. ¿Cuál?																																														



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																							
		N/R																							

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																	
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3			1	X	2	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2	X	3		N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2	X	3		N
	1																																		
X	2																																		
	1																																		
	2																																		
X	3																																		
	N																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	N																																		
	1																																		
	2																																		
X	3																																		
	N																																		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																	
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		X	1		2		3	¿Cuál? <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>			4										
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	4																																		
	5																																		
X	1																																		
	2																																		
	3																																		
	4																																		

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?													
Aspectos	Mejorarla	Damejorarla	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					1		2	X	3		4		5
	1																
	2																
X	3																
	4																
	5																
Tiempos de desplazamiento	X																
Condición ambiental del sector	X																
Desarrollo urbano	X																
Seguridad vial	X																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	X																

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																					
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1	X	2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio Impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			1		2		3		4		5		6	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2
	1																								
X	2																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
	6																								
	1																								
	2																								

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio Impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Radio <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table>	X	3	Televisión <table border="1"><tr><td>X</td><td>4</td></tr></table>	X	4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5
	1													
	2													
X	3													
X	4													
	5													
Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table>			6	¿Cuáles? _____										
	6													

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					X	a. Vehículo particular					X
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	X					b. SITP	X				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					X	c. Transmilenio	X				
d. SITP Provisional	X					d. SITP Provisional	X				
e. Bicicleta					X	e. Bicicleta					X
f. A pie	X					f. A pie					X
g. Taxi					X	g. Taxi					X
h. Motocicleta					X	h. Motocicleta					X
i. Transporte informal					X	i. Transporte informal					X
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?		3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones																															
<p>a. Mas vías</p> <p>b. Mejor organización</p> <p>c. Otros medios de transporte público</p> <p>d. Aumentar la capacidad del servicio</p> <p>e. Cultura Ciudadana</p> <p>d. Otro</p> <p>¿Cuál?</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Favorecería al medio ambiente</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
	SI	NO																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																
g. Favorecería al medio ambiente	X																																
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																
3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?		3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?																															
<p>SI</p> <p>No</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>¿Cuál?</p>			SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																	
	SI	NO																															
a. Conveniente	X																																
b. Necesario	X																																
c. Útil	X																																
d. otro																																	
3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?		3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?																															
<p>a- Medio ambiente</p> <p>b- Espacio público</p> <p>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</p> <p>d. Seguridad en el sistema</p> <p>e. Otros</p> <p>¿Cuáles?</p>		<p>a. Muy a menudo</p> <p>b. A menudo</p> <p>c. Ocasionalmente</p> <p>e. Casi nunca</p> <p>f. Nunca</p>																															
3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?																																	
Es mas rapido el SITP, aca hay buen transporte.																																	
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																	
4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?		4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?																															
<p>SI</p> <p>¿Cuál?</p>		<p>NO</p> <p>X</p>																															
4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?		4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?																															
<p>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</p> <p>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</p> <p>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</p> <p>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</p> <p>e. No he participado de ninguna manera</p> <p>f. Otro</p> <p>¿Cuál?</p>		<p>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</p> <p>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</p> <p>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</p> <p>d. No podría participar</p> <p>e. Otro</p> <p>¿Cuál?</p>																															
<p>a. Punto IDU Virtual</p> <p>b. Línea móvil de atención al ciudadano</p> <p>c. Correo electrónico del Punto IDU</p>		<p>SI</p> <p>NO</p> <p>SI</p> <p>NO</p>																															
<p>a. Punto IDU Virtual</p> <p>b. Línea móvil de atención al ciudadano</p> <p>c. Correo electrónico del Punto IDU</p>		<p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>																															
4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?																																	
<p>a. Correo electrónico</p> <p>b. Información impresa</p> <p>c. Espacios de participación (Reuniones)</p> <p>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</p> <p>e. Redes sociales</p> <p>f. Otro</p> <p>¿Cuál?</p>																																	
4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?																																	
<p>Salón comunal</p> <p>Parque</p> <p>Centro de Salud</p> <p>Iglesia</p> <p>Hospital</p> <p>Otros</p> <p>Colegio</p> <p>¿Cuál?</p>																																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**


	Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial	X				d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.3	b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.5	b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			

19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>259</u>	
<u>27 Mayo 2021</u>			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2 TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3			
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE: <u>Xavin Sagura</u>		B. EDAD: <u>20</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>4ta</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Noveno</u>	
G. TELÉFONO: <u>3716046</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO: 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
H. CORREO ELECTRÓNICO:		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL:	
		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Carrera 10 A esta 55-52 sur</u>			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	
		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda? <u>2 NR</u>	
		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
<u>1</u>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	
<u>4</u>		<u>3</u>	
		1.13 ¿Composición familiar?	
		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5					
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
				c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños de los cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?			

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte						Medios de transporte					
Frecuencia						Frecuencia					
Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	
a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>		a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP				<input checked="" type="checkbox"/>		b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional				<input checked="" type="checkbox"/>		d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	
						j. Otros: ¿Cuál?					




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Si</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center">2</td></tr> </table>	Si	1	No	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
Si	1																																										
No	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro																																											
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center"><i>Se necesita para transportarse</i></p>																																											
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	SI		¿Cuál?		<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																												
SI																																											
¿Cuál?																																											
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																										
d. No podría participar	4																																										
e. Otro	5																																										
<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6          Pase a pregunta No. 4.7</p>	SI	1	NO	2																										
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	5																																										
f. Otro	6																																										
SI	1																																										
NO	2																																										
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X																														
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual		X																																									
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																									
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																									
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																						
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																						
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center">5</td><td>Iglesia</td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																				
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto Desarrollo Urbano			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4      ¿Cuál?		
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
<b>6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
No	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>					<b>6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>				
Educación					Rampas de acceso				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No **260**

**27/MARZO/2021**

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	COMERCIANTE	TRANSEÚNTE
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<b>ANGIE ISABEL BONILLA</b>		B. EDAD:	<b>35</b>	C. SEXO:	<b>Femenino</b>																
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<b>CUARTA</b>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<b>Técnico</b>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	<input type="checkbox"/>	6										
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3																				
4	<input type="checkbox"/>	6																				
G. TELÉFONO	<b>3106081874</b>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Pensionado	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>																			
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>																			
Pensionado	<input type="checkbox"/>																					
Desempleado	<input type="checkbox"/>																					
H. CORREO ELECTRÓNICO																						

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?			
a. Mucha frecuencia	<input checked="" type="checkbox"/>	1		a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2		b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3		c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4		d. Diligencias (médico, banco, visía)	<input type="checkbox"/>	4	
				e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>		5
				f. Otro	<input type="checkbox"/>		6
				¿Cuál?			


**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5
---------------------	--------------------------	---	---------------------------	--------------------------	---	--------------------------	--------------------------	---	------------------------------	--------------------------	---	-------------------	--------------------------	---

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:		<b>Carrera 11 B Este #56-79 Sur</b>																																										
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																									
<table border="1"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>	a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3	e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>	a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5	<table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>	2	NR	<table border="1"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>	a. Propia	<input type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4
a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																										
b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2																																										
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3																																										
e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4																																										
a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																																										
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2																																										
c. Entre 3 a 5 años	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																										
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4																																										
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5																																										
2	NR																																											
a. Propia	<input type="checkbox"/>	1																																										
b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2																																										
c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																										
d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																																										
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																										
<table border="1"> <tr> <td>1</td> </tr> </table>		1	<table border="1"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLM</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4	1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLM	<input type="checkbox"/>	6																						
1																																												
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4																																							
1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5																																							
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLM	<input type="checkbox"/>	6																																							
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?																																										
<table border="1"> <tr> <td>3</td> </tr> </table>	3	<table border="1"> <tr> <td>6</td> </tr> </table>	6	<table border="1"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>									
3																																												
6																																												
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																								
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																								
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																								
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																								
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																								
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																								
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																										
<table border="1"> <tr> <td>Si.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Si.	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5	c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?																	
Si.	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15																																									
No.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1																																									
a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4																																							
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5																																							
c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?																																									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																																															
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																																																																																																					
<b>Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes</b>																																																																																																																																																					
1.16 Dirección del establecimiento:		1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																																																																																																															
				Comercial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5		2		3		4		5																																																																																																																		
	1																																																																																																																																																				
	2																																																																																																																																																				
	3																																																																																																																																																				
	2																																																																																																																																																				
	3																																																																																																																																																				
	1																																																																																																																																																				
	2																																																																																																																																																				
	3																																																																																																																																																				
	4																																																																																																																																																				
	5																																																																																																																																																				
	2																																																																																																																																																				
	3																																																																																																																																																				
	4																																																																																																																																																				
	5																																																																																																																																																				
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																																																																																																																																			
				N/R																																																																																																																																																	
<b>2. FACTIBILIDAD</b>																																																																																																																																																					
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?				2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																																	
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3					1	X	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th>Estación de retorno (Altamira)</th> <th>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td>Alternativa 2</td> <td>Alternativa 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td>Alternativa 3</td> <td>Alternativa 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td>Alternativa 5</td> <td>Alternativa 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> </tr> </table>				Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 5	Alternativa 3	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores																																																																																																																											
	1																																																																																																																																																				
X	2																																																																																																																																																				
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																																			
Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 1																																																																																																																																																			
Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 2																																																																																																																																																			
Alternativa 3	Alternativa 5	Alternativa 3																																																																																																																																																			
Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores																																																																																																																																																			
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?				2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																																	
a. Voz a voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál? <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					1		2		3		4		5		5	a. Lo beneficiaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>				X	1		2		3																																																																																																																												
	1																																																																																																																																																				
	2																																																																																																																																																				
	3																																																																																																																																																				
	4																																																																																																																																																				
	5																																																																																																																																																				
	5																																																																																																																																																				
X	1																																																																																																																																																				
	2																																																																																																																																																				
	3																																																																																																																																																				
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																																	
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	X			Condición ambiental del sector	X			Desarrollo urbano	X			Seguridad vial	X			Accesibilidad a equipamientos urbanos	X			a. Totalmente de acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>				X	1		2		3		4		5		2		3		4		5																																																																																																				
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																																																																																																																																		
Tiempos de desplazamiento	X																																																																																																																																																				
Condición ambiental del sector	X																																																																																																																																																				
Desarrollo urbano	X																																																																																																																																																				
Seguridad vial	X																																																																																																																																																				
Accesibilidad a equipamientos urbanos	X																																																																																																																																																				
X	1																																																																																																																																																				
	2																																																																																																																																																				
	3																																																																																																																																																				
	4																																																																																																																																																				
	5																																																																																																																																																				
	2																																																																																																																																																				
	3																																																																																																																																																				
	4																																																																																																																																																				
	5																																																																																																																																																				
<b>3. PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																																																																																																					
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																																																	
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1	X	2	Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál? <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table>			1		2		3		4		5		6		6	SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2																																																																																																																										
	1																																																																																																																																																				
X	2																																																																																																																																																				
	1																																																																																																																																																				
	2																																																																																																																																																				
	3																																																																																																																																																				
	4																																																																																																																																																				
	5																																																																																																																																																				
	6																																																																																																																																																				
	6																																																																																																																																																				
	1																																																																																																																																																				
	2																																																																																																																																																				
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																																					
Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles? <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table>									1		2	X	3	X	4		5		6		6																																																																																																																																
	1																																																																																																																																																				
	2																																																																																																																																																				
X	3																																																																																																																																																				
X	4																																																																																																																																																				
	5																																																																																																																																																				
	6																																																																																																																																																				
	6																																																																																																																																																				
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?				3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																																	
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, cual?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular		X				b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	X					c. Rutas alimentadoras-Transmilenio				X		d. SITP Provisional	X					e. Bicicleta				X		f. A pie	X					g. Taxi				X		h. Motocicleta			X			i. Transporte informal				X		j. Otro, cual?						<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>j. Otro, ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular			X			b. SITP	X					c. Transmilenio	X					d. SITP Provisional	X					e. Bicicleta					X	f. A pie					X	g. Taxi					X	h. Motocicleta					X	i. Transporte informal					X	j. Otro, ¿Cuál?					
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																																
a. Vehículo particular		X																																																																																																																																																			
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	X																																																																																																																																																				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio				X																																																																																																																																																	
d. SITP Provisional	X																																																																																																																																																				
e. Bicicleta				X																																																																																																																																																	
f. A pie	X																																																																																																																																																				
g. Taxi				X																																																																																																																																																	
h. Motocicleta			X																																																																																																																																																		
i. Transporte informal				X																																																																																																																																																	
j. Otro, cual?																																																																																																																																																					
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																																
a. Vehículo particular			X																																																																																																																																																		
b. SITP	X																																																																																																																																																				
c. Transmilenio	X																																																																																																																																																				
d. SITP Provisional	X																																																																																																																																																				
e. Bicicleta					X																																																																																																																																																
f. A pie					X																																																																																																																																																
g. Taxi					X																																																																																																																																																
h. Motocicleta					X																																																																																																																																																
i. Transporte informal					X																																																																																																																																																
j. Otro, ¿Cuál?																																																																																																																																																					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ALCALDÍA MAYOR**  
**DE BOGOTÁ D.C.**

Instituto

**Desarrollo Urbano**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías

	1
X	2
	3
	4
	5
	6

b. Mejor organización

c. Otros medios de transporte público

d. Aumentar la capacidad del servicio

e. Cultura Ciudadana

d. Otro

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector

b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector

c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio

d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad

e. Reduciría la accidentalidad en la localidad

f. Mejoraría la seguridad en la zona

g. Favorecería al medio ambiente

h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector

i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI

	1
X	2

No

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

a. Conveniente

SI	NO
X	
X	
X	

b. Necesario

c. Útil

d. otro

SI	NO

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

a- Medio ambiente

b- Espacio público

c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)

d. Seguridad en el sistema

e. Otros

¿Cuáles?

	1
X	2
	3
	4
	5

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

a. Muy a menudo

b. A menudo

c. Ocasionalmente

e. Casi nunca

f. Nunca

	1
	2
X	3
	4
	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Mejorar movilidad.*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

X

4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014

b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso

c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.

d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio

e. No he participado de ninguna manera

f. Otro

¿Cuál?

	1
	2
	3
	4
X	5
	6

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas

b. Informándose acerca del proyecto y su alcance

c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto

d. No podría participar

e. Otro

¿Cuál?

	1
	2
	3
X	4
	5

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

a. Punto IDU Virtual

b. Línea móvil de atención al ciudadano

c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
	X
	X
	X

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

X	1
	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

a. Correo electrónico

b. Información impresa

c. Espacios de participación (Reuniones)

d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

e. Redes sociales

f. Otro

¿Cuál?

	1
	2

	3
X	4

	5
	6

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal

Parque

Centro de Salud

Iglesia

Hospital

Otros

¿Cuál?

Colegio

¿Cuál?


	1
	2
	3
	4
	5
	6

	1
	2
	3
	4
	5
	6


X	3
	4
	5
	6

	1
	2
	3
	4
	5
	6



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA									
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
Clases de civismo					Equidad.				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>261</u>	
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
27/MAIO/2021 TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2 TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3					
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>JOHN WILLIAM FAJARDO</u>		B. EDAD: <u>42</u>		C. SEXO: <u>MASCULINO</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>CUARTA</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado): <u>PRIMARIA</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>3138786935</u>		H. CORREO ELECTRÓNICO:		1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Es esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Ry 11B Esta # 55-91</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto eninquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		2 NR	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar			
1		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?			
3		4			
		1.13 ¿Composición familiar?			
		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/>			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
SI <input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> 2		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2		c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**


3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?


Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte						Medios de transporte					
Frecuencia						Frecuencia					
Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	
a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>			a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP				<input checked="" type="checkbox"/>		b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio				<input checked="" type="checkbox"/>		c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional				<input checked="" type="checkbox"/>		d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>			
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>				f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																					
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>			SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
a. Mas vías	1																																				
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																				
c. Otros medios de transporte público	3																																				
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																				
e. Cultura Ciudadana	5																																				
f. Otro	6																																				
SI	NO																																				
<input checked="" type="checkbox"/>																																					
<input checked="" type="checkbox"/>																																					
<input checked="" type="checkbox"/>																																					
<input checked="" type="checkbox"/>																																					
<input checked="" type="checkbox"/>																																					
<input checked="" type="checkbox"/>																																					
<input checked="" type="checkbox"/>																																					
<input checked="" type="checkbox"/>																																					
<input checked="" type="checkbox"/>																																					
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> </table>			SI	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td>d. otro</td><td style="text-align: center;"></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr> </table>			a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	d. otro		b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>			c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>																		
SI	1																																				
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																				
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	d. otro																																			
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5												
a- Medio ambiente	1																																				
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																				
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																				
d. Seguridad en el sistema	4																																				
e. Otros	5																																				
a. Muy a menudo	1																																				
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																				
c. Ocasionalmente	3																																				
d. Casi nunca	4																																				
e. Nunca	5																																				
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																					
<p style="font-size: 1.2em;">Para gastar menos tiempo al salir y llegar a la casa.</p>																																					
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																					
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;"></td><td>¿Cuál?</td></tr> </table>			SI		¿Cuál?	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>			NO	<input checked="" type="checkbox"/>																											
SI		¿Cuál?																																			
NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Otro	5										
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																				
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																				
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																				
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																				
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																				
f. Otro	6																																				
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																				
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																				
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																				
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																				
e. Otro	5																																				
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>			<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>			SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>			SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 4.7																		
SI	NO																																				
<input checked="" type="checkbox"/>																																					
<input checked="" type="checkbox"/>																																					
<input checked="" type="checkbox"/>																																					
SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 4.6																																			
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 4.7																																			
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table>						a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/> 4	f. Otro	6																				
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/> 4	f. Otro	6																																
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Hospital</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Colegio</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																	
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																														
Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																															



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>													
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>															
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>															
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2    Ninguna <input checked="" type="checkbox"/> 3    Otros												
		4    ¿Cuál?													
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>															
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)		5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)													
	Alto	medio	Bajo    Ninguno												
a. Movilidad del sector			<input checked="" type="checkbox"/>												
b. Condiciones de seguridad			<input checked="" type="checkbox"/>												
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales			<input checked="" type="checkbox"/>												
d. Afectación predial			<input checked="" type="checkbox"/>												
e. Afectación a zonas de protección ambiental			<input checked="" type="checkbox"/>												
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)			<input checked="" type="checkbox"/>												
g. Otro															
¿Cuál?		¿Cuál?													
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>															
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?		6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?													
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.2  Pase a pregunta No. 6.3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">a. Por su identidad de género</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">d. Por su edad</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">b. Por su Orientación sexual</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="padding: 5px;">e. Por condición de discapacidad</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">c. Por su pertenencia étnica</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="padding: 5px;">f. NS/NR</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table>		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4												
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5												
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6												
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?		6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?													
SI <input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.4  Pase a pregunta No. 6.5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">a. Por su identidad de género</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">d. Por su edad</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">b. Por su Orientación sexual</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="padding: 5px;">e. Por condición de discapacidad</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">c. Por su pertenencia étnica</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="padding: 5px;">f. NS/NR</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table>		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4												
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5												
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6												
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?		6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?													
Respetándonos todos		Que tenga rampas y ascensores													
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?															



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>262</u>																															
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																	
27/mayo/2021 TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE <input type="checkbox"/> 1 COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2 TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																																	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																	
A. NOMBRE: <u>HECTOR WAN GOMEZ</u>		B. EDAD: <u>41</u>																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>CUARTA</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado): <u>TECNICO</u>																															
G. TELÉFONO: <u>313 7202182</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																															
H. CORREO ELECTRÓNICO:		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
1	2	3	4	5	6																												
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td><td>Empleado</td><td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td><td>Independiente</td><td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td><td>Incapacitado permanente</td><td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																						
Hogar	Empleado	Pensionado																															
Estudiante	Independiente	Desempleado																															
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																	
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td><td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td><td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td><td>4</td> </tr> </table>		a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td><td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td><td>2</td> <td>f. Otro</td><td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td><td>3</td> <td>¿Cuál?</td><td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td>4</td> <td></td><td></td> </tr> </table>		a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																
b. Poca frecuencia	2																																
c. Esporádicamente	3																																
d. Casi nunca	4																																
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																														
b. Estudia	2	f. Otro	6																														
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																															
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td><td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td><td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td><td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td><td>4</td> <td>más de cinco años</td><td>5</td> </tr> </table>				Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																								
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																	
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Cll 56 sur # 11A 16 Este</u>																																	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa.</td><td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td><td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td><td>4</td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		a. Casa.	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td><td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td><td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td><td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td><td>5</td> </tr> <tr> <td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5		<input checked="" type="checkbox"/>								
a. Casa.	1																																
b. Apartamento	2																																
c. Cuarto en inquilinato	3																																
e. Otro:	4																																
¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>																																
a. Menos de 1 año.	1																																
b. Entre 1 y 2 años	2																																
c. Entre 3 a 5 años	3																																
d. Entre 6 a 10 años	4																																
e. Más de 10 años	5																																
	<input checked="" type="checkbox"/>																																
		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																															
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td><td>NR</td> </tr> </table>		2	NR																												
2	NR																																
		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td><td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td><td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td><td>4</td> </tr> <tr> <td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4		<input checked="" type="checkbox"/>																				
a. Propia	1																																
b. En arriendo	2																																
c. Familiar	3																																
d. NS/NR	4																																
	<input checked="" type="checkbox"/>																																
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> </tr> </table>		1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td><td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td><td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td><td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td><td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td><td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td><td>6</td> </tr> <tr> <td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6		<input checked="" type="checkbox"/>															
1																																	
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																														
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																														
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																														
	<input checked="" type="checkbox"/>																																
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>5</td> </tr> </table>		5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>8</td> </tr> </table>		8																												
5																																	
8																																	
		1.13 ¿Composición familiar?																															
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td><td>Hombre</td><td>1</td><td>Mujer</td><td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td><td>Hombre</td><td>1</td><td>Mujer</td><td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td><td>Hombre</td><td>4</td><td>Mujer</td><td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td>1</td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer	1	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	1	Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	4	Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	1
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																														
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer	1																													
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	1	Mujer																														
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer																														
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	4	Mujer																														
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	1																													
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si.</td><td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td><td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> <tr> <td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	2	Pase a pregunta No. 2.1		<input checked="" type="checkbox"/>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td><td>1</td> <td>d. Auditiva</td><td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td><td>2</td> <td>e. Otra</td><td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td><td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td><td></td> </tr> </table>		a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?										
Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15																															
No.	2	Pase a pregunta No. 2.1																															
	<input checked="" type="checkbox"/>																																
a. Visual	1	d. Auditiva	4																														
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																														
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																															



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejorarla	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>			a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta			<input checked="" type="checkbox"/>			h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	X 2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>263</u>	
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
27/11/2021 TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2 TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3					
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>BRYAN ALONSO CASTRO</u>		B. EDAD: <u>35</u>		C. SEXO: <u>MASCULINO</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>CUARTA</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado): <u>TECNICO</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>3054250936</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
H. CORREO ELECTRÓNICO:					
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>K7 U A E H 55-54 SUR</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto eninquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		2 NR	
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:					
a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4					
1.9 Unidades sociales que viven en el predio					
1 Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?			
3		3			
1.13 ¿Composición familiar?					
Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 1					
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?					
SI. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1					
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?					
a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
No	X	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>				ENCUESTA No <u>264</u>																															
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																			
27/MAYO/2021 TIPO DE ENCUESTADO: <span style="margin-left: 20px;">RESIDENTE</span> <span style="margin-left: 20px;">1</span> <span style="margin-left: 20px;">COMERCIANTE</span> <span style="margin-left: 20px;">2</span> <span style="margin-left: 20px;">TRANSEÚNTE</span> <span style="margin-left: 20px;">3</span>																																			
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>																																			
A. NOMBRE: <u>CESAR AUGUSTO VALENCIA</u>		B. EDAD: <u>34</u>		C. SEXO: <u>MASCULINO</u>																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>CJANTA</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado): <u>TECNICO</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO: <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr><tr><td>4</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr></table>		1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	<input type="checkbox"/>	6																								
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																	
4	<input type="checkbox"/>	6																																	
G. TELÉFONO: <u>313 883 5018</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL: <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>														
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																														
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																														
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																														
H. CORREO ELECTRÓNICO:																																			
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>																																			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector? <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Esporádicamente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>			a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector? <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>a. Trabaja</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> ¿Cuál?			a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1																																	
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2																																	
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3																																	
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																	
a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1																																	
b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2																																	
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3																																	
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4																																	
e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5																																	
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																	
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector? <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5															
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																					
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>																																			
1.4 Dirección de la vivienda: <u>CARRERA 11 A E H 55 - 16 SUR</u>																																			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar: <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>a. Casa</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Apartamento</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Cuarto en inquilinato</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Otro:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table> ¿Cuál?		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3	e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector? <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>a. Menos de 1 año</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Entre 1 y 2 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Entre 3 a 5 años</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Entre 6 a 10 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Más de 10 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda? <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>2</td><td>NR</td></tr> </table>		2	NR	
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																	
b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2																																	
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3																																	
e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4																																	
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	1																																	
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2																																	
c. Entre 3 a 5 años	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																	
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4																																	
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5																																	
2	NR																																		
		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es: <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>a. Propia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. NS/NR</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>				a. Propia	<input type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																		
a. Propia	<input type="checkbox"/>	1																																	
b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2																																	
c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																	
d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																																	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio: <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>1</td></tr> </table>		1	1.10 Ingresos del grupo familiar: <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4	1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6											
1																																			
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4																														
1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5																														
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																														
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir? <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>3</td></tr> </table>		3	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar? <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>5</td></tr> </table>				5																												
3																																			
5																																			
		1.13 ¿Composición familiar? <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																															
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad? <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>Si</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table> Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1		Si	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad? <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5	c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?								
Si	<input type="checkbox"/>	1																																	
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																	
a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4																														
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5																														
c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?																																



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																							
		N/R																							

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																	
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3			1	X	2	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2	X	3		N	<b>Estación de retorno (Allamira)</b> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2	X	3		N
	1																																		
X	2																																		
	1																																		
	2																																		
X	3																																		
	N																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	N																																		
	1																																		
	2																																		
X	3																																		
	N																																		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																	
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3	¿Cuál? <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	4																																		
	5																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	4																																		
	5																																		

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?													
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					1	X	2		3		4		5
	1																
X	2																
	3																
	4																
	5																
Tiempos de desplazamiento	X																
Condición ambiental del sector	X																
Desarrollo urbano	X																
Seguridad vial	X																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	X																

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																					
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1	X	2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio Impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál? _____			1		2		3		4		5		6	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2
	1																								
X	2																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
	6																								
	1																								
	2																								

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Radio <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table>	X	3	Televisión <table border="1"><tr><td>X</td><td>4</td></tr></table>	X	4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5
	1													
	2													
X	3													
X	4													
	5													
Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles? _____						6								
	6													

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?							
Medios de transporte		Frecuencia					Medios de transporte		Frecuencia				
		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca			Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular				X			a. Vehículo particular			X			
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						X	b. SITP					X	
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						X	c. Transmilenio					X	
d. SITP Provisional						X	d. SITP Provisional					X	
e. Bicicleta				X			e. Bicicleta			X			
f. A pie				X			f. A pie						X
g. Taxi						X	g. Taxi						X
h. Motocicleta				X			h. Motocicleta						X
i. Transporte informal						X	i. Transporte informal						X
j. Otro, cual?							j. Otro, ¿Cuál?						



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	<input type="checkbox"/>	1
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

SI	NO	SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a. Conveniente

b. Necesario

c. Útil

d. otro

¿Cual ?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/  
 Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey)  
 en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

NR

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014
- b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso
- c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.
- d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio
- e. No he participado de ninguna manera
- f. Otro

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas
- b. Informándose acerca del proyecto y su alcance
- c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto
- d. No podría participar
- e. Otro

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico
- b. Información impresa

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

- c. Espacios de participación (Reuniones)
- d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, ...)

<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4

- e. Redes sociales
- f. Otro

<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- Salón comunal
- Parque

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	5

- Centro de Salud
- Iglesia

<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	6

- Hospital
- Otros

<input checked="" type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	7

- Colegio
- ¿Cuál?

<input type="checkbox"/>	4
--------------------------	---



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ALCALDÍA MAYOR**  
**DE BOGOTÁ D.C.**

Instituto  
**Desarrollo Urbano**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
d. Otro	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector

b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector

c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio

d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad

e. Reduciría la accidentalidad en la localidad

f. Mejoraría la seguridad en la zona

g. Favorecería al medio ambiente

h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector

i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI

1
2

No

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

SI	NO
X	
X	
X	

a. Conveniente

b. Necesario

c. Útil

d. otro

¿Cuál?

SI	NO

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

a- Medio ambiente

b- Espacio público

c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)

d. Seguridad en el sistema

e. Otros

¿Cuáles?

1
2
3
4
5

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

a. Muy a menudo

b. A menudo

c. Ocasionalmente

e. Casi nunca

f. Nunca

1
2
3
4
5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en san Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014

b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso

c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.

d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio

e. No he participado de ninguna manera

f. Otro

¿Cuál?

1
2
3
4
5
6

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas

b. Informándose acerca del proyecto y su alcance

c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto

d. No podría participar

e. Otro

¿Cuál?

1
2
3
4
5

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

a. Punto IDU Virtual

b. Línea movi de atención al ciudadano

c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
X	
X	
X	

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

1
2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

a. Correo electrónico

b. Información impresa

c. Espacios de participación (Reuniones)

d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

e. Redes sociales

f. Otro

¿Cuál?

1
2

3
4

5
6

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal

Parque

1

5

Centro de Salud

Iglesia

2

6

Hospital

Otros

3

7

Colegio

4

¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	--------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--------------------------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)	5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)
--	--

	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

**6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

**6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

**6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

**6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

**6.5 ¿Cómo considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?**

NR


**6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?**

NR

**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>265</u>	

OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

27/ mayo/2021

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	1	COMERCIANTE	2	TRANSEÚNTE	3
---------------------	-----------	---	-------------	---	------------	---

### 1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO

A. NOMBRE: <u>MARIA ISABEL GUERRA</u>	B. EDAD: <u>58</u>	C. SEXO: <u>Femenino</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>CUARTA</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Primaria</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>3125909788</u>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	
H. CORREO ELECTRÓNICO:		Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>
		Pensionado	
		Estudiante	
		Independiente	
		Buscando trabajo	
		Incapacitado permanente	
		Desempleado	

### Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector? <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Es esporádicamente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> </table>	a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Es esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector? <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr><td>a. Trabaja</td><td style="text-align: center;">1</td><td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">e. Atraviesa para ir a su destino</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td style="text-align: center;">3</td><td rowspan="2" style="vertical-align: middle;">f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td colspan="3"></td><td>¿Cuál?</td></tr> </table>	a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	c. Recreación/ deporte	3	f. Otro	6	d. Diligencias (médico, banco, visita)	4				¿Cuál?
a. Mucha frecuencia	1																								
b. Poca frecuencia	2																								
c. Es esporádicamente	3																								
d. Casi nunca	4																								
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																						
b. Estudia	2																								
c. Recreación/ deporte	3		f. Otro	6																					
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																								
			¿Cuál?																						

### 1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?

Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5
---------------------	---	---------------------------	---	--------------------------	---	------------------------------	---	-------------------	---

### Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes

1.4 Dirección de la vivienda: <u>KV 11A Est. # 36-52 SUR</u>	1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?
	a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto enquilinado <input type="checkbox"/> 3 d. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5	<u>2</u> NR
			1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
			a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

### 1.9 Unidades sociales que viven en el predio

<u>1</u>	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3
----------	---

### 1.10 Ingresos del grupo familiar

<u>1</u>	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6
----------	--

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?															
<u>4</u>	<u>4</u>	Personas menores de 13 años. Personas entre 14 y 18 años. Personas entre 19 y 26 años. Personas entre 27 y 44 años. Personas entre 45 y 59 años. Personas mayores de 60 años.	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Hombre</td> <td style="width: 50%;">Mujer</td> </tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Hombre	Mujer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hombre	Mujer																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																


### 1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?

Si. <input type="checkbox"/> 1 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1
---	---

### 1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?

a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3	d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál? _____
---	---



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?
1.17 Nombre del establecimiento comercial	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Comercial.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">1</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Servicios.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Industrial.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">3</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Menos de 1 año.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">1</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 1 y 2 años.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 3 a 5 años.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">3</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 6 a 10 años.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">4</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Más de 10 años.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">5</div> </div>
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?	
	N/R	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? <span style="float: right;">(Ver anexo de localización de alternativas)</span>		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?			
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2	e. Otro, ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 5	a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1	b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/> 1			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/> 1			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/> 1			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/> 1			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/> 1			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1            b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2            c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3            d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4            e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5         </div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">1</div> </div>
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/> 1																								
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/> 1																								
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/> 1																								
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/> 1																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/> 1																								

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1            Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2            Radio <input type="checkbox"/> 3            Televisión <input type="checkbox"/> 4         </div> <div>           Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5            Otros <input type="checkbox"/> 6            ¿Cuál? _____         </div> </div>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5	Otros <input type="checkbox"/> 6
¿Cuáles? _____					

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?	3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>j. Otro, cual?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/> 1			b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/> 1	c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/> 1	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/> 1	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/> 1	f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/> 1				g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/> 1	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/> 1	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/> 1	j. Otro, cual?						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>j. Otro, ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/> 1				b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/> 1					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/> 1					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/> 1					e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/> 1	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/> 1	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/> 1	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/> 1	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/> 1	j. Otro, ¿Cuál?					
Medios de transporte		Frecuencia																																																																																																																																													
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																										
a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																												
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																										
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																										
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																										
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																										
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																													
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																										
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																										
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																										
j. Otro, cual?																																																																																																																																															
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																														
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																										
a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																													
b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																														
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																														
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																														
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																										
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																										
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																										
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																										
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																										
j. Otro, ¿Cuál?																																																																																																																																															



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la Implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																																																	
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">¿Cuál?</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																											
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																																															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																								
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																																						



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	--------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				

¿Cuál?

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR				NR			

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ENCUESTA No

266

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

27/MARZO/2021

TIPO DE ENCUESTADO:

RESIDENTE

1

COMERCIANTE

2

TRANSEÚNTE

3

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	KAROL NICOLL VALCERIA	B. EDAD:	19	C. SEXO:	FEMENINO
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	CUARTA	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	BACHILLER	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 X 3 4 5 6
G. TELÉFONO	322 419 8812	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar Estudiante Buscando trabajo X	Empleado Independiente Incapacitado permanente	Pensionado Desempleado
H. CORREO ELECTRÓNICO					

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia	1	a. Trabaja	1
b. Poca frecuencia	2	b. Estudia	2
c. Esporádicamente	3	c. Recreación/ deporte	3
d. Casi nunca	4	d. Diligencias (médico, banco, visita)	4
		e. Atraviesa para ir a su destino	5
		f. Otro	6
		¿Cuál?	

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5
---------------------	---	---------------------------	---	--------------------------	---	------------------------------	---	-------------------	---

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	Trasvía 11A Bis # 56-48.501		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. X 1 b. Apartamento 2 c. Cuarto enquilinato 3 e. Otro: 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año. 1 b. Entre 1 y 2 años. 2 c. Entre 3 a 5 años. X 3 d. Entre 6 a 10 años. 4 e. Más de 10 años. 5	2 NR	a. Propia 1 b. En arriendo 2 c. Familiar X 3 d. NS/NR 4

**1.9 Unidades sociales que viven en el predio**

**1.10 Ingresos del grupo familiar**

1	Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4
	1 a 2 SMLMV	X 2	7 a 8 SMLMV	5
	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6

**1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?**

**1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?**

**1.13 ¿Composición familiar?**

3	4	Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer	1
		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	1	Mujer	
		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer	
		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1
		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer	
		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	

**1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?**

**1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?**

Si. 1	Pase a pregunta No. 1.15	a. Visual	1	d. Auditiva	4
No. X 2	Pase a pregunta No. 2.1	b. Cognitiva	2	e. Otra	5
		c. Motriz	3	f. ¿Cuál?	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos		Mejoraría		Desmejoraría		Seguiría igual	
Tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>				a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1	
Condición ambiental del sector		<input checked="" type="checkbox"/>				b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2	
Desarrollo urbano		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3	
Seguridad vial		<input checked="" type="checkbox"/>				d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4	
Accesibilidad a equipamientos urbanos		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5	

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?					
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2    Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3    Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles?					

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?				
Medios de transporte					Medios de transporte				
Frecuencia					Frecuencia				
Siempre    Casi siempre    Esporadicamente    Casi nunca    Nunca					Siempre    Casi siempre    Esporadicamente    Casi nunca    Nunca				
a. Vehículo particular					a. Vehículo particular				
					<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					b. SITP				
					<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					c. Transmilenio				
					<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					d. SITP Provisional				
					<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					e. Bicicleta				
<input checked="" type="checkbox"/>									
f. A pie					f. A pie				
<input checked="" type="checkbox"/>									
g. Taxi					g. Taxi				
					<input checked="" type="checkbox"/>				
h. Motocicleta					h. Motocicleta				
					<input checked="" type="checkbox"/>				
i. Transporte informal					i. Transporte informal				
					<input checked="" type="checkbox"/>				
j. Otro, cual?					j. Otro, ¿Cuál?				




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**




<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center"><i>N/R</i></p>																																																	
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																											
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																																															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																								
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																																						



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																												
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>267</u>																																												
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																																
<b>27/04/2021</b>																																																
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	2	TRANSEÚNTE	3																																									
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																																
A. NOMBRE:		CARLOS ANDRÉS ORTEGA		B. EDAD:		18																																										
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		CUARTA		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		TECNICO																																										
G. TELÉFONO		3208210336		C. SEXO:		MASCULINO																																										
H. CORREO ELECTRÓNICO				F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																																			
1	2	3																																														
4	5	6																																														
		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td></td> <td>Empleado</td> <td></td> <td>Pensionado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>x</td> <td>Independiente</td> <td></td> <td>Desempleado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Hogar		Empleado		Pensionado		Estudiante	x	Independiente		Desempleado		Buscando trabajo		Incapacitado permanente																												
Hogar		Empleado		Pensionado																																												
Estudiante	x	Independiente		Desempleado																																												
Buscando trabajo		Incapacitado permanente																																														
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																																
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																												
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3			d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																			
a. Mucha frecuencia	1																																															
b. Poca frecuencia	2																																															
c. Esporádicamente	3																																															
d. Casi nunca	4																																															
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																													
b. Estudia	2	f. Otro	6																																													
c. Recreación/ deporte	3																																															
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																															
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																															
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																																							
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																																
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Ky 11A Este # 56-78 Sur</u>																																																
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																										
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td>x</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto enquilinato</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td></td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Casa.	x	1	b. Apartamento		2	c. Cuarto enquilinato		3	e. Otro:		4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>x</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.		1	b. Entre 1 y 2 años	x	2	c. Entre 3 a 5 años		3	d. Entre 6 a 10 años		4	e. Más de 10 años		5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td>x</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td></td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia		1	b. En arriendo		2	c. Familiar	x	3	d. NS/NR		4
a. Casa.	x	1																																														
b. Apartamento		2																																														
c. Cuarto enquilinato		3																																														
e. Otro:		4																																														
a. Menos de 1 año.		1																																														
b. Entre 1 y 2 años	x	2																																														
c. Entre 3 a 5 años		3																																														
d. Entre 6 a 10 años		4																																														
e. Más de 10 años		5																																														
2	NR																																															
a. Propia		1																																														
b. En arriendo		2																																														
c. Familiar	x	3																																														
d. NS/NR		4																																														
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																														
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> </tr> </table>		1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>x</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td></td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>						Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	x	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV		9 a mas SMLMV	6																												
1																																																
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																													
1 a 2 SMLMV	x	7 a 8 SMLMV	5																																													
3 a 4 SMLMV		9 a mas SMLMV	6																																													
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																												
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>4</td> </tr> </table>		4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>4</td> </tr> </table>		4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer	1	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	1	Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer										
4																																																
4																																																
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer	1																																												
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	1	Mujer																																													
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																													
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1																																												
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																													
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																													
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																														
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td>x</td> </tr> </table>		Si.	1	No.	x	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																										
Si.	1																																															
No.	x																																															
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																													
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																													
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																														



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial.		Menos de 1 año.	
		Servicios.		Entre 1 y 2 años.	
		Industrial.		Entre 3 a 5 años.	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?		Entre 6 a 10 años.	
		N/R		Más de 10 años.	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1	
		Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2	
		Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores	
a. Voz a voz		d. Redes sociales		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales		e. Otro,		a. Lo beneficiaría			
c. Medios de comunicación		¿Cuál?		b. Lo perjudicaría			
				c. No le generaría ningún cambio			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			b. De acuerdo			
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo			
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			d. En desacuerdo			
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			e. Totalmente en desacuerdo			
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?			

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>				a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP			<input checked="" type="checkbox"/>			b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio				<input checked="" type="checkbox"/>		c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional				<input checked="" type="checkbox"/>		d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**


**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**ALCALDÍA MAYOR**  
**DE BOGOTÁ D.C.**  
 Instituto  
**Desarrollo Urbano**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cual ? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿ Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center" style="font-size: 2em;">NR</p>																																																	
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input type="checkbox"/>	2	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																								
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input type="checkbox"/>	2																																															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																								
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																																						



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>				
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>										
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>										
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?		
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>										
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
		Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector					X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad					X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales					X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial					X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental					X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)					X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro						g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>										
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.3				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
							c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.5				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
							c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR						NR				
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>										
NR										



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ENCUESTA No 769

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

27/mafo/2021

TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	2	TRANSEÚNTE	3
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>							
A. NOMBRE:	<u>Jaime Molina Torres</u>		B. EDAD:	<u>40</u>		C. SEXO:	<u>masculino</u>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>CUARTA</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Técnico</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	<u>300 666 4276</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	Empleado	Pensionado	
H. CORREO ELECTRÓNICO				Estudiante	Independiente	Desempleado	
		Buscando trabajo		Incapacitado permanente			
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>							
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?			
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4				a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____			
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?							
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5							
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>							
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Kr 11A este # 55-28</u>							
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		<u>2</u> NR		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar					
<u>1</u>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6					
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?			
<u>4</u>		<u>3</u>		Personas menores de 13 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años.    Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?					
Si. <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1    d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2    e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3    f. ¿Cuál? _____					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial.		Menos de 1 año.	
		Servicios.		Entre 1 y 2 años.	
		Industrial.		Entre 3 a 5 años.	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?		Entre 6 a 10 años.	
		N/R		Más de 10 años.	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1	
		Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2	
		Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3	
		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz		d. Redes sociales		a. Lo beneficiaría		b. Lo perjudicaría	
b. Líderes Locales		e. Otro,				c. No le generaría ningún cambio	
c. Medios de comunicación		¿Cuál?					
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos		Mejorarla		Desmejorarla		Seguiría igual	
Tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>				a. Totalmente de acuerdo	
Condición ambiental del sector		<input checked="" type="checkbox"/>				b. De acuerdo	
Desarrollo urbano		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	
Seguridad vial		<input checked="" type="checkbox"/>				d. En desacuerdo	
Accesibilidad a equipamientos urbanos		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Totalmente en desacuerdo	

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2		Redes Sociales		SI <input type="checkbox"/> 1	
NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Medio impreso (volantes, prensa)		NO <input type="checkbox"/> 2	
		Radio			
		Televisión			

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/> 2	Radio	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión	<input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5
Otros	<input type="checkbox"/> 6	¿Cuáles?							

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?				
Frecuencia					Frecuencia				
Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporádicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporádicamente
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular			
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>	
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>		
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		h. Motocicleta			<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?			




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>		f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>		g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
f. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table>	SI	1	NO	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cual ? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>		d. otro																									
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
d. otro																																											
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p align="center"><u>NR</u></p>																																											
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td><td>¿Cuál? _____</td><td>NO</td></tr> </table>		SI		¿Cuál? _____	NO																																						
SI		¿Cuál? _____	NO																																								
<p>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	5																																										
f. Otro	6																																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																										
d. No podría participar	4																																										
e. Otro	5																																										
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>		<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>	SI	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																								
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
SI	1	Pase a pregunta No. 4.6																																									
NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																																									
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, X</td><td align="center">4</td><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, X	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																						
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, X	4	f. Otro	6																																						
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center">5</td><td>Iglesia</td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																				
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ENCUESTA No. **268**

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

**27/MARZO/2021**

TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE ☒ 1 COMERCIANTE ☐ 2 TRANSEÚNTE ☐ 3

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<b>KAREN ELIZABETH CAJAS</b>	B. EDAD:	<b>17</b>	C. SEXO:	<b>FEMENINO</b>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<b>CUARTA</b>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<b>Técnico</b>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	<b>3002885651</b>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO	<b>hemexakaren_8@hotmail.com</b>				

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?

**1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	más de cinco años <input type="checkbox"/> 5
--	--	---	---	--

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	<b>Carrera 11B E # 56 - 93 S</b>		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 d. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5	<b>2 NR</b>	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

**1.9 Unidades sociales que viven en el predio**

**1.10 Ingresos del grupo familiar**

1	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6
---	---	--

**1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?**

**1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?**

**1.13 ¿Composición familiar?**

3	6	Personas menores de 13 años. Personas entre 14 y 18 años. Personas entre 19 y 26 años. Personas entre 27 y 44 años. Personas entre 45 y 59 años. Personas mayores de 60 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
---	---	--	--	--

**1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?**

**1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?**

Si <input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1	a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3	d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?
---	---	---	---



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																													
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5		2		3		4		5
	1																																
	2																																
	3																																
	2																																
	3																																
	1																																
	2																																
	3																																
	4																																
	5																																
	2																																
	3																																
	4																																
	5																																
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																															
		N/R																															

**2. FACTIBILIDAD**


2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																	
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3			1	X	2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2	X	3		N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2	X	3		N																
	1																																																		
X	2																																																		
	1																																																		
	2																																																		
X	3																																																		
	N																																																		
	1																																																		
	2																																																		
	3																																																		
	N																																																		
	1																																																		
	2																																																		
X	3																																																		
	N																																																		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																	
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál?			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		X	1		2		3																														
	1																																																		
	2																																																		
	3																																																		
	4																																																		
	5																																																		
X	1																																																		
	2																																																		
	3																																																		
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																	
<table border="1"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table>	X				Condición ambiental del sector	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table>	X				Desarrollo urbano	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table>	X				Seguridad vial	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table>	X				Accesibilidad a equipamientos urbanos	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table>	X				a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>							1	X	2		3		4		5
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																																
Tiempos de desplazamiento	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table>	X																																																	
X																																																			
Condición ambiental del sector	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table>	X																																																	
X																																																			
Desarrollo urbano	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table>	X																																																	
X																																																			
Seguridad vial	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table>	X																																																	
X																																																			
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table>	X																																																	
X																																																			
	1																																																		
X	2																																																		
	3																																																		
	4																																																		
	5																																																		

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**


3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																					
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.4			1	X	2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			1		2		3		4		5		6	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2
	1																								
X	2																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
	6																								
	1																								
	2																								
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																									
Redes Sociales <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?						X	1		2		3		4		5		6								
X	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
	6																								

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular			X			a. Vehículo particular			X		
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		X				b. SITP	X				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	X					c. Transmilenio	X				
d. SITP Provisional	X					d. SITP Provisional	X				
e. Bicicleta					X	e. Bicicleta					X
f. A pie	X					f. A pie					X
g. Taxi					X	g. Taxi				X	
h. Motocicleta					X	h. Motocicleta				X	
i. Transporte informal					X	i. Transporte informal					X
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
No	X	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <u>270</u>																																	
27-05-21																																							
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																							
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE		1		COMERCIANTE																																	
				X		2																																	
						TRANSEÚNTE																																	
						3																																	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																							
A. NOMBRE:		Manuel gabillo		B. EDAD:		60																																	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Primaria																																	
G. TELÉFONO		3142474740		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																										
1	2	3																																					
4	5	6																																					
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td> <td></td> <td>Empleado</td> <td></td> <td>Pensionado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>X</td> <td>Independiente</td> <td></td> <td>Desempleado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Hogar		Empleado		Pensionado		Estudiante	X	Independiente		Desempleado		Buscando trabajo		Incapacitado permanente																	
Hogar		Empleado		Pensionado																																			
Estudiante	X	Independiente		Desempleado																																			
Buscando trabajo		Incapacitado permanente																																					
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																							
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Es esporádicamente</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Es esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">           e. Atraviesa para ir a su destino             f. Otro            ¿Cuál?         </td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> </table>				a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino  f. Otro ¿Cuál?	5	b. Estudia	2	6	c. Recreación/ deporte	3		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4												
a. Mucha frecuencia	1																																						
b. Poca frecuencia	2																																						
c. Es esporádicamente	3																																						
d. Casi nunca	4																																						
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino  f. Otro ¿Cuál?	5																																				
b. Estudia	2		6																																				
c. Recreación/ deporte	3																																						
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																						
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>más de cinco años</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																						
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																														
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																							
1.4 Dirección de la vivienda:																																							
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td colspan="2">¿Cuál?</td> </tr> </table>		a. Casa.	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	¿Cuál?		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	NR		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4				
a. Casa.	1																																						
b. Apartamento	2																																						
c. Cuarto en inquilinato	3																																						
e. Otro:	4																																						
¿Cuál?																																							
a. Menos de 1 año.	1																																						
b. Entre 1 y 2 años	2																																						
c. Entre 3 a 5 años	3																																						
d. Entre 6 a 10 años	4																																						
e. Más de 10 años	5																																						
a. Propia	1																																						
b. En arriendo	2																																						
c. Familiar	3																																						
d. NS/NR	4																																						
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table>						Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																			
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																				
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																				
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																				
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="height: 50px;"></td> </tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="height: 50px;"></td> </tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																				
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																				
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																				
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																				
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																				
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																				
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Sí.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td rowspan="2">Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Sí.	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>d. Auditiva</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>e. Otra</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td colspan="2">f. ¿Cuál?</td> </tr> </table>						a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?															
Sí.	1	Pase a pregunta No. 1.15																																					
No.	2		Pase a pregunta No. 2.1																																				
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																				
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																				
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																																			
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																																																																																																			
1.16 Dirección del establecimiento: <u>en este # 55-12-501</u>																																																																																																																																																			
1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																																																																																																															
<u>panadería</u>  <u>Fresh 21</u>		Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 5																																																																																																																																															
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																																																																																																																																	
<u>San Cristóbal</u>		<u>2</u>		NR																																																																																																																																															
2. FACTIBILIDAD																																																																																																																																																			
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																																	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th colspan="2">Estación de retorno (Altamira)</th> <th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 5</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> </tr> </tbody> </table>				Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																																																																																																
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																															
Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																																																																																																														
Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																														
Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3																																																																																																																																														
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																																																																																																																														
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																																	
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? _____																																																																																																																																																	
		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1    b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2    c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																																																																																																																																																	
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5																																																																																																																									
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																																																																																																																																
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																																			
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																																															
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2																																																																																																																																															
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																																			
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2    Radio <input type="checkbox"/> 3    Televisión <input type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles? _____																																																																																																																																																			
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?		3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporádicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, cual?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporádicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Bicicleta	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. A pie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Motocicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	j. Otro, cual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporádicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, ¿Cuál?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporádicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. SITP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	j. Otro, ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																		
	Siempre	Casi siempre	Esporádicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																														
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
d. SITP Provisional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
e. Bicicleta	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
f. A pie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
g. Taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
h. Motocicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
i. Transporte informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
j. Otro, cual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																		
	Siempre	Casi siempre	Esporádicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																														
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
b. SITP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
c. Transmilenio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
d. SITP Provisional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
e. Bicicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
f. A pie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
g. Taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
h. Motocicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
i. Transporte informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
j. Otro, ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> </table>		SI	NO	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
	SI	NO																																															
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center"><i>NR</i></p>																																																	
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																					
	SI	NO																																															
SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>			SI	NO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
	SI	NO																																															
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">7</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7																											
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1																																															
Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2																																															
Hospital	<input type="checkbox"/>	3																																															
Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																															
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6																																															
Otros	<input type="checkbox"/>	7																																															



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				X	g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
No	X 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA

27 Mayo 2021

ENCUESTA No 291

OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	COMERCIANTE	TRANSEÚNTE
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	Fredy Angasita	B. EDAD:	38	C. SEXO:	M
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	3223778331	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/>	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO					

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
		e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
		f. Otro	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
		¿Cuál?	

**1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5
---------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------	----------------------------

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:		Carrera 11 B. Csta # 56-21 Sur																															
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																														
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	2 NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>																														
1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar																																
1	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>																															
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?																															
2	3	<table border="1"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	1	Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre	1	Mujer																														
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																														
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																														
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1																													
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																														
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																														
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																
Si. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/></td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>			a. Visual	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	f. ¿Cuál?																			
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>																														
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>																														
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	f. ¿Cuál?																															



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																							
				N/R																					

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																											
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2		2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2		3		N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2		3		N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2		3		N												
	1																																																												
	2																																																												
	2																																																												
	1																																																												
	2																																																												
	3																																																												
	2																																																												
	3																																																												
	N																																																												
	1																																																												
	2																																																												
	3																																																												
	2																																																												
	3																																																												
	N																																																												
	1																																																												
	2																																																												
	3																																																												
	2																																																												
	3																																																												
	N																																																												
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																											
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál?			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3																																								
	1																																																												
	2																																																												
	3																																																												
	4																																																												
	5																																																												
	1																																																												
	2																																																												
	3																																																												
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																									
<table border="1"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Desmejorarán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2			Condición ambiental del sector	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2			Desarrollo urbano	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2			Seguridad vial	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2			a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					1		2		3		4		5
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual																																																										
Tiempos de desplazamiento	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2																																																								
	1																																																												
	2																																																												
Condición ambiental del sector	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2																																																								
	1																																																												
	2																																																												
Desarrollo urbano	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2																																																								
	1																																																												
	2																																																												
Seguridad vial	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2																																																								
	1																																																												
	2																																																												
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2																																																								
	1																																																												
	2																																																												
	1																																																												
	2																																																												
	3																																																												
	4																																																												
	5																																																												

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																													
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2		2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio Impreso (volantes, prensa) Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			1		2		3		4		3		4		5		6	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2		2
	1																																
	2																																
	2																																
	1																																
	2																																
	3																																
	4																																
	3																																
	4																																
	5																																
	6																																
	1																																
	2																																
	2																																
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																	
Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio Impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?							1		2		3		4		5		6																
	1																																
	2																																
	3																																
	4																																
	5																																
	6																																

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia																				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																
a. Vehículo particular					<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2	a. Vehículo particular				<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2									
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2	b. SITP				<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2									
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2	c. Transmilenio				<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2									
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										
d. SITP Provisional					<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2	d. SITP Provisional				<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2									
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										
e. Bicicleta					<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2	e. Bicicleta				<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2									
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										
f. A pie					<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2	f. A pie				<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2									
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										
g. Taxi					<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2	g. Taxi				<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2									
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										
h. Motocicleta	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2				<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2	h. Motocicleta	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2				<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										
i. Transporte informal					<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2	i. Transporte informal				<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2									
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										
j. Otro, cual?					<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2	j. Otro, ¿Cuál?				<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2									
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">1</th> </tr> <tr> <td>No</td> <td align="center">X</td> <td align="center">2</td> </tr> </table>		SI	1	No	X	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																							
	SI	1																																									
No	X	2																																									
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro																																											
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center"><i>NR</i></p>																																											
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">¿Cuál?</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		SI	¿Cuál?				<p><b>4.2 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">NO</th> <th align="center">X</th> </tr> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td></td><td></td></tr> </table>		NO	X	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas			b. Informándose acerca del proyecto y su alcance			c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto			d. No podría participar	X		e. Otro																				
	SI	¿Cuál?																																									
	NO	X																																									
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas																																											
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance																																											
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto																																											
d. No podría participar	X																																										
e. Otro																																											
<p><b>4.3 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X																		
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	5																																										
f. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual		X																																									
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																									
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																									
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">1</th> <th></th> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">X</td> <td></td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <th></th> <th align="center">NO</th> <th align="center">2</th> <th></th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>			SI	1			X		Pase a pregunta No. 4.6		NO	2					Pase a pregunta No. 4.7																										
	SI	1																																									
	X		Pase a pregunta No. 4.6																																								
	NO	2																																									
			Pase a pregunta No. 4.7																																								
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																						
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																						
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																				
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X	
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X	
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X	
g. Otro					g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
NR				NR			
19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							
NR							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA

27 Mayo 2021

ENCUESTA No 272

OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3
---------------------	-----------	---------------------------------------	-------------	----------------------------	------------	----------------------------

1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO

A. NOMBRE:	William Rodríguez	B. EDAD:	42	C. SEXO:	M
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Técnico	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
G. TELÉFONO	3173413917	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/>	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO					

Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?

1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?

Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	más de cinco años <input type="checkbox"/> 5
--	--	---	---	--

Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes

1.4 Dirección de la vivienda:	Kr 11B esta H 56-24 sub		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	2 NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

1.9 Unidades sociales que viven en el predio

1
---

1.10 Ingresos del grupo familiar

Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4
1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5
3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?

3
---

1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?

4
---

1.13 ¿Composición familiar?

Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	1
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	2	Mujer	
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	1

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?

Si. <input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15
No. <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1

1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?

a. Visual <input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4
b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2	e. Otra <input type="checkbox"/> 5
c. Motriz <input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																							
				N/R																					

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																	
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3			1		2	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N
	1																																		
	2																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	N																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	N																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	N																																		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																	
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál?			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3														
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	4																																		
	5																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?													
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>				1		2		3		4		5
	1															
	2															
	3															
	4															
	5															
Tiempos de desplazamiento																
Condición ambiental del sector																
Desarrollo urbano																
Seguridad vial																
Accesibilidad a equipamientos urbanos																

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																					
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1		2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			1		2		3		4		5		6	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2
	1																								
	2																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
	6																								
	1																								
	2																								

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5
	1													
	2													
	3													
	4													
	5													
Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?						6								
	6													

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular						a. Vehículo particular					
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						b. SITP					
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						c. Transmilenio					
d. SITP Provisional						d. SITP Provisional					
e. Bicicleta						e. Bicicleta					
f. A pie						f. A pie					
g. Taxi						g. Taxi					
h. Motocicleta						h. Motocicleta					
i. Transporte informal						i. Transporte informal					
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**




**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
f. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>	SI	1	No	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																										
No	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro																																											
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
d. Casi nunca	4																																										
e. Nunca	5																																										
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">NR</p>																																											
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">¿Cuál?</td> </tr> </table>	SI	¿Cuál?	<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6																												
SI	¿Cuál?																																										
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	5																																										
f. Otro	6																																										
<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5	<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																										
d. No podría participar	4																																										
e. Otro	5																																										
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	X																																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																										
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																										
<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																																				
SI	1	Pase a pregunta No. 4.6																																									
NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																																									
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																						
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																						
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Hospital</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Colegio</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																				
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X	
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X	
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X	
g. Otro					g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
NR				NR			
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							
NR							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>273</u>	
27 Mayo 2021			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2
		TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE:	Carlos Rodríguez		B. EDAD:
	38		C. SEXO:
	M		
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)
	310 208 1606		Primaria
G. TELÉFONO			F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO
			1 <input checked="" type="checkbox"/> 3
			4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO			I. OCUPACIÓN PRINCIPAL
			Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>
			Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>
			Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Kr 11 B Est 4 # 56-29 SUR</u>			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	<u>2</u> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
<u>1</u>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?	
<u>3</u>	<u>7</u>	Personas menores de 13 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 1 Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 1 Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 1 Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 1 Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 1 Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 1	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 f. ¿Cuál?	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial.		Menos de 1 año.	
		Servicios.		Entre 1 y 2 años.	
		Industrial.		Entre 3 a 5 años.	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?		Entre 6 a 10 años.	
		N/R		Más de 10 años.	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1	
		Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2	
		Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3	
		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz		d. Redes sociales		a. Lo beneficiaría			
b. Líderes Locales		e. Otro,		b. Lo perjudicaría			
c. Medios de comunicación		¿Cuál?		c. No le generaría ningún cambio			
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos				a. Totalmente de acuerdo			
Mejorarán				b. De acuerdo			
Desmejorarán				c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo			
Seguirán igual				d. En desacuerdo			
Tiempos de desplazamiento				e. Totalmente en desacuerdo			
Condición ambiental del sector							
Desarrollo urbano							
Seguridad vial							
Accesibilidad a equipamientos urbanos							

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2		Redes Sociales		SI <input type="checkbox"/> 1	
NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Medio impreso (volantes, prensa)		NO <input type="checkbox"/> 2	
		Radio			
		Televisión			
		Voz a Voz			
		Otros			
		¿Cuál?			
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?					
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3 Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5					
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?					

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?				
Medios de transporte					Medios de transporte				
Frecuencia					Frecuencia				
Siempre					Siempre				
Casi siempre					Casi siempre				
Esporadicamente					Esporadicamente				
Casi nunca					Casi nunca				
Nunca					Nunca				
a. Vehículo particular					a. Vehículo particular				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					b. SITP				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					c. Transmilenio				
d. SITP Provisional					d. SITP Provisional				
e. Bicicleta					e. Bicicleta				
f. A pie					f. A pie				
g. Taxi					g. Taxi				
h. Motocicleta					h. Motocicleta				
i. Transporte informal					i. Transporte informal				
j. Otro, cual?					j. Otro, ¿Cuál?				




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																												
b. Mejor organización	2																																												
c. Otros medios de transporte público	3																																												
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																												
e. Cultura Ciudadana	5																																												
f. Otro	6																																												
	SI	NO																																											
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																												
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																												
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																												
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																												
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																												
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																												
g. Favorecería al medio ambiente	X																																												
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																												
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																												
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table>		SI	1	NO	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																												
NO	2																																												
	SI	NO																																											
a. Conveniente	X																																												
b. Necesario	X																																												
c. Útil	X																																												
d. otro																																													
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>		a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Allamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td>5</td></tr> </table>		a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																												
b- Espacio público	2																																												
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																												
d. Seguridad en el sistema	4																																												
e. Otros	5																																												
a. Muy a menudo	1																																												
b. A menudo	2																																												
c. Ocasionalmente	3																																												
d. Casi nunca	4																																												
e. Nunca	5																																												
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p>NR</p>																																													
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																													
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td>X</td></tr> </table>		SI		NO	X	<p>¿Cuál?</p>																																							
SI																																													
NO	X																																												
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrezco sugerencias para el diseño del proyecto</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrezco sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																												
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																												
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																												
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																												
e. No he participado de ninguna manera	5																																												
f. Otro	6																																												
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																												
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																												
c. Ofrezco sugerencias para el diseño del proyecto	3																																												
d. No podría participar	4																																												
e. Otro	5																																												
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td>X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>		SI	1	NO	2																										
	SI	NO																																											
a. Punto IDU Virtual	X																																												
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																												
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																												
SI	1																																												
NO	2																																												
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1																																												
b. Información impresa	2																																												
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																												
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																												
e. Redes sociales	5																																												
f. Otro	6																																												
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td>1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td>2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td>3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td>5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td>6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td>7</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7																												
Salón comunal	1																																												
Centro de Salud	2																																												
Hospital	3																																												
Colegio	4																																												
Parque	5																																												
Iglesia	6																																												
Otros	7																																												



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4
¿Cuál?							
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Otro					g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
NR				NR			
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							
NR							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



27 Mayo 2021

ENCUESTA No 274

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3
---------------------	-----------	---------------------------------------	-------------	----------------------------	------------	----------------------------

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	John Perez	B. EDAD:	33	C. SEXO:	M
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta 314 304 3165	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Tecnico	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/>	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO					

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	más de cinco años <input type="checkbox"/> 5
--	--	---	---	--

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	Ky 113 Esta # 56-43 Sur		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	2 NR	a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar
2	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?
3	6	Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 2 Mujer <input checked="" type="checkbox"/> 2 Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?
Si. <input type="checkbox"/> 1 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2	a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5					
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>				
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td></td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio			d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad			e. Reduciría la accidentalidad en la localidad			f. Mejoraría la seguridad en la zona			g. Favorecería al medio ambiente			h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector			i. Contribuiría a la apropiación del territorio		
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
f. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio																																											
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad																																											
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad																																											
f. Mejoraría la seguridad en la zona																																											
g. Favorecería al medio ambiente																																											
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector																																											
i. Contribuiría a la apropiación del territorio																																											
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	1	NO	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro																																											
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
d. Casi nunca	4																																										
e. Nunca	5																																										
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center">NR</p>																																											
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td></td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> <td>NO</td> <td align="center">X</td> </tr> </table>		SI		¿Cuál?		NO	X																																				
SI		¿Cuál?		NO	X																																						
<p><b>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	5																																										
f. Otro	6																																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																										
d. No podría participar	4																																										
e. Otro	5																																										
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>	SI	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																								
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	X																																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																										
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																										
SI	1	Pase a pregunta No. 4.6																																									
NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																																									
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, X)</td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, X)	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																						
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, X)	4	f. Otro	6																																						
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																				
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<del>3</del>	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<del>X</del>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<del>X</del>			
b. Condiciones de seguridad				<del>X</del>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<del>X</del>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<del>X</del>	c. Actividades turísticas en la localidad	<del>X</del>			
d. Afectación predial				<del>X</del>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<del>X</del>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<del>X</del>	e. Apropiación del territorio	<del>X</del>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<del>X</del>	f. Cultura Ciudadana	<del>X</del>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?					
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4		
NO	<del>X</del> 2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5		
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6		
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?					
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4		
No	<del>X</del> 2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5		
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6		
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?					
NR				NR					
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA

27 Mayo 2021

ENCUESTA No 275

OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	X	1	COMERCIANTE		2	TRANSEÚNTE		3
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO										
A. NOMBRE:	Mauricio Parra				B. EDAD:	50		C. SEXO:	M	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta				E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Primaria		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 2 3 4 5 6	
G. TELÉFONO	311 226 1559				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar		Empleado		Pensionado
H. CORREO ELECTRÓNICO						Estudiante		Independiente		Desempleado
						Buscando trabajo	X	Incapacitado permanente		
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes										
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?						1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?				
a. Mucha frecuencia						a. Trabaja				
b. Poca frecuencia						b. Estudia				
c. Esporádicamente						c. Recreación/ deporte				
d. Casi nunca						d. Diligencias (médico, banco, visita)				
						e. Atraviesa para ir a su destino				
						f. Otro				
						¿Cuál?				
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?										
Menos de seis meses										
Entre seis meses a un año										
Entre un año y tres años										
Entre tres años y cinco años										
más de cinco años										
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes										
1.4 Dirección de la vivienda:										
Carrera 11B Este # 56-65 Sur										
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:										
1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?										
1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?										
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:										
a. Casa										
b. Apartamento										
c. Cuarto enquilinatio										
e. Otro:										
¿Cuál?										
a. Menos de 1 año.										
b. Entre 1 y 2 años										
c. Entre 3 a 5 años										
d. Entre 6 a 10 años										
e. Más de 10 años										
7 NR										
a. Propia										
b. En arriendo										
c. Familiar										
d. NS/NR										
1.9 Unidades sociales que viven en el predio										
1.10 Ingresos del grupo familiar										
Menos de un SMLMV										
1 a 2 SMLMV										
3 a 4 SMLMV										
5 a 6 SMLMV										
7 a 8 SMLMV										
9 a mas SMLMV										
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?										
1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?										
1.13 ¿Composición familiar?										
Personas menores de 13 años.										
Personas entre 14 y 18 años.										
Personas entre 19 y 26 años.										
Personas entre 27 y 44 años.										
Personas entre 45 y 59 años.										
Personas mayores de 60 años.										
Hombre										
Mujer										
Hombre										
Mujer										
Hombre										
Mujer										
Hombre										
Mujer										
Hombre										
Mujer										
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?										
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?										
Si.										
No.										
a. Visual										
b. Cognitiva										
c. Motriz										
d. Auditiva										
e. Otra										
f. ¿Cuál?										



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																							
		NR																							

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																							
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3			1	X	2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2	X	3		N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2	X	3		N						
	1																																								
X	2																																								
	1																																								
	2																																								
X	3																																								
	N																																								
	1																																								
	2																																								
	3																																								
	N																																								
	1																																								
	2																																								
X	3																																								
	N																																								
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																							
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál?			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		X	1		2		3																				
	1																																								
	2																																								
	3																																								
	4																																								
	5																																								
X	1																																								
	2																																								
	3																																								
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																							
<table border="1"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarla</th> <th>Desmejorarla</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	X			Condición ambiental del sector	X			Desarrollo urbano	X			Seguridad vial	X			Accesibilidad a equipamientos urbanos	X			a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>						X	1		2		3		4		5
Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguiría igual																																						
Tiempos de desplazamiento	X																																								
Condición ambiental del sector	X																																								
Desarrollo urbano	X																																								
Seguridad vial	X																																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	X																																								
X	1																																								
	2																																								
	3																																								
	4																																								
	5																																								

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																					
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1	X	2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			1		2		3		4		5		6	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2
	1																								
X	2																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
	6																								
	1																								
	2																								
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																									
Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?							1		2	X	3		4		5		6								
	1																								
	2																								
X	3																								
	4																								
	5																								
	6																								

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																																			
<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>j. Otro, cual?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					X	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					X	c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					X	d. SITP Provisional					X	e. Bicicleta					X	f. A pie	X					g. Taxi					X	h. Motocicleta					X	i. Transporte informal					X	j. Otro, cual?						<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>j. Otro, ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular	X					b. SITP	X					c. Transmilenio	X					d. SITP Provisional	X					e. Bicicleta					X	f. A pie					X	g. Taxi					X	h. Motocicleta					X	i. Transporte informal					X	j. Otro, ¿Cuál?					
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																																				
a. Vehículo particular					X																																																																																																																																																				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					X																																																																																																																																																				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					X																																																																																																																																																				
d. SITP Provisional					X																																																																																																																																																				
e. Bicicleta					X																																																																																																																																																				
f. A pie	X																																																																																																																																																								
g. Taxi					X																																																																																																																																																				
h. Motocicleta					X																																																																																																																																																				
i. Transporte informal					X																																																																																																																																																				
j. Otro, cual?																																																																																																																																																									
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																																				
a. Vehículo particular	X																																																																																																																																																								
b. SITP	X																																																																																																																																																								
c. Transmilenio	X																																																																																																																																																								
d. SITP Provisional	X																																																																																																																																																								
e. Bicicleta					X																																																																																																																																																				
f. A pie					X																																																																																																																																																				
g. Taxi					X																																																																																																																																																				
h. Motocicleta					X																																																																																																																																																				
i. Transporte informal					X																																																																																																																																																				
j. Otro, ¿Cuál?																																																																																																																																																									




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?		3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones																																	
a. Mas vías b. Mejor organización c. Otros medios de transporte público d. Aumentar la capacidad del servicio e. Cultura Ciudadana d. Otro ¿Cuál?	<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>X</td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table>		1		2	X	3		4		5		6	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad e. Reduciría la accidentalidad en la localidad f. Mejoraría la seguridad en la zona g. Favorecería al medio ambiente h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<table border="1"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> </table>	SI	NO	X		X		X		X		X		X		X		X		X	
	1																																		
	2																																		
X	3																																		
	4																																		
	5																																		
	6																																		
SI	NO																																		
X																																			
X																																			
X																																			
X																																			
X																																			
X																																			
X																																			
X																																			
X																																			
3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?		3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?																																	
SI No		<table border="1"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table> d. otro ¿Cuál?		SI	NO	X																													
SI	NO																																		
X																																			
3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?		3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?																																	
a- Medio ambiente b- Espacio público c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) d. Seguridad en el sistema e. Otros ¿Cuáles?		a. Muy a menudo b. A menudo c. Ocasionalmente e. Casi nunca f. Nunca																																	
<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>X</td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table>			1		2	X	3		4		5	<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table>			1	X	2		3		4		5												
	1																																		
	2																																		
X	3																																		
	4																																		
	5																																		
	1																																		
X	2																																		
	3																																		
	4																																		
	5																																		
3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?																																			
N/R																																			
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																			
4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?		¿Cuál?																																	
SI		NO																																	
4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?		4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?																																	
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014 b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano. d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio e. No he participado de ninguna manera f. Otro ¿Cuál?		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas b. Informándose acerca del proyecto y su alcance c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto d. No podría participar e. Otro ¿Cuál?																																	
<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>X</td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table>			1		2		3		4	X	5		6	<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>X</td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table>			1		2		3	X	4		5										
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	4																																		
X	5																																		
	6																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
X	4																																		
	5																																		
4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?		4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?																																	
a. Punto IDU Virtual b. Línea móvil de atención al ciudadano c. Correo electrónico del Punto IDU		SI NO																																	
<table border="1"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td></td><td>X</td></tr> <tr><td></td><td>X</td></tr> <tr><td></td><td>X</td></tr> </table>		SI	NO		X		X		X	<table border="1"> <tr><td>X</td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> </table> Pase a pregunta No. 4.6 Pase a pregunta No. 4.7		X	1		2																				
SI	NO																																		
	X																																		
	X																																		
	X																																		
X	1																																		
	2																																		
4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?																																			
a. Correo electrónico b. Información impresa		c. Espacios de participación (Reuniones) d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, e. Redes sociales f. Otro ¿Cuál?																																	
<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> </table>			1		2	<table border="1"> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>X</td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table>			3	X	4		5		6																				
	1																																		
	2																																		
	3																																		
X	4																																		
	5																																		
	6																																		
4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?																																			
Salón comunal	1	Centro de Salud	2																																
Parque	5	Iglesia	6																																
Hospital	3	Colegio	4																																
Otros	7	¿Cuál?																																	



<p align="center"><b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b>  <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b></p>										 <p align="center"><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b>  <b>Instituto Desarrollo Urbano</b></p>									
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																			
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?																			
Fiestas religiosas		1		Fiestas Culturales		2		Ninguna		3		Otros		4		¿Cuál?			
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS																			
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)										5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)									
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno										
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X													
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X													
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X													
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X													
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X													
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X													
g. Otro					g. Otro														
¿Cuál?					¿Cuál?														
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL																			
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?										6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?									
SI		1	Pase a pregunta No. 6.2							a. Por su identidad de género		1	d. Por su edad						4
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.3							b. Por su Orientación sexual		2	e. Por condición de discapacidad						5
										c. Por su pertenencia étnica		3	f. NS/NR						6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?										6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?									
SI		1	Pase a pregunta No. 6.4							a. Por su identidad de género		1	d. Por su edad						4
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.5							b. Por su Orientación sexual		2	e. Por condición de discapacidad						5
										c. Por su pertenencia étnica		3	f. NS/NR						6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?										6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?									
NR										NR									
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?																			
NR																			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ENCUESTA No 276

28-05-21

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3																																										
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>																																																	
A. NOMBRE:	<u>Angie Infante</u>			B. EDAD:	<u>19</u>																																												
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristóbal</u>			E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Bachiller</u>																																												
G. TELÉFONO	<u>319 368 22 61</u>			F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5	6																																				
1	2	3																																															
4	5	6																																															
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																								
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																												
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																												
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																												
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>																																																	
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																													
<table border="1"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Es esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4																				
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1																																																
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2																																																
c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3																																																
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																																
a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5																																														
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																														
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?																																															
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4																																																
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																																	
<table border="1"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																																
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																																								
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>																																																	
1.4 Dirección de la vivienda: <u>CV 14 A Bis # 60 B-03 Sur</u>																																																	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																											
<table border="1"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	¿Cuál?		<table border="1"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5	<table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR	<table border="1"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4												
a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																																
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																																
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																																																
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																																																
¿Cuál?																																																	
a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1																																																
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2																																																
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																																																
d. Entre 6 a 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																																
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5																																																
2	NR																																																
a. Propia	<input type="checkbox"/> 1																																																
b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																																
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																																																
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																																																
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																															
<table border="1"> <tr> <td>1</td> </tr> </table>		1	<table border="1"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>						Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																													
1																																																	
Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4																																														
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5																																														
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																																														
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																															
<table border="1"> <tr> <td>3</td> </tr> </table>		3	<table border="1"> <tr> <td>4</td> </tr> </table>						4																																								
3																																																	
4																																																	
1.13 ¿Composición familiar?		1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																															
<table border="1"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																													
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																													
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																													
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																													
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																																														
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																														
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?																																															
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?		1.16 ¿Cuál es el nivel de satisfacción con el servicio?																																															
<table border="1"> <tr> <td>Sí.</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> </table>		Sí.	<input type="checkbox"/> 1	No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<table border="1"> <tr> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>						Pase a pregunta No. 1.15	Pase a pregunta No. 2.1																																				
Sí.	<input type="checkbox"/> 1																																																
No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																																
Pase a pregunta No. 1.15																																																	
Pase a pregunta No. 2.1																																																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																							
				N/R																					

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																					
SI <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3		X	1		2		2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N		2		3		N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N		2		3		N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N		2		3		N
X	1																																																						
	2																																																						
	2																																																						
	1																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	N																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	N																																																						
	1																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	N																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	N																																																						
	1																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	N																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	N																																																						
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																					
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3	X	2		3	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál?			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		X	1		2		3																														
	1																																																						
	2																																																						
	3																																																						
X	2																																																						
	3																																																						
	4																																																						
	5																																																						
X	1																																																						
	2																																																						
	3																																																						
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																			
<table border="1"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Desmejorarán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	X			Condición ambiental del sector	X			Desarrollo urbano			X	Seguridad vial	X			Accesibilidad a equipamientos urbanos	X			a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					1	X	2		3		4		5														
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual																																																				
Tiempos de desplazamiento	X																																																						
Condición ambiental del sector	X																																																						
Desarrollo urbano			X																																																				
Seguridad vial	X																																																						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	X																																																						
	1																																																						
X	2																																																						
	3																																																						
	4																																																						
	5																																																						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																															
SI <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4		X	1		2		2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			1	X	2		3		4		2		3		4		5		6	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1	X	2		2
X	1																																		
	2																																		
	2																																		
	1																																		
X	2																																		
	3																																		
	4																																		
	2																																		
	3																																		
	4																																		
	5																																		
	6																																		
	1																																		
X	2																																		
	2																																		
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																			
Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?							1	X	2		3		4		5		6																		
	1																																		
X	2																																		
	3																																		
	4																																		
	5																																		
	6																																		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																																			
<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, cual?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					X	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	X					c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		X				d. SITP Provisional		X				e. Bicicleta						f. A pie	X					g. Taxi			X			h. Motocicleta					X	i. Transporte informal			X			j. Otro, cual?						<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					X	b. SITP	X					c. Transmilenio		X				d. SITP Provisional	X					e. Bicicleta					X	f. A pie					X	g. Taxi					X	h. Motocicleta					X	i. Transporte informal				X		j. Otro, ¿Cuál?					
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																																				
a. Vehículo particular					X																																																																																																																																																				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	X																																																																																																																																																								
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		X																																																																																																																																																							
d. SITP Provisional		X																																																																																																																																																							
e. Bicicleta																																																																																																																																																									
f. A pie	X																																																																																																																																																								
g. Taxi			X																																																																																																																																																						
h. Motocicleta					X																																																																																																																																																				
i. Transporte informal			X																																																																																																																																																						
j. Otro, cual?																																																																																																																																																									
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																																				
a. Vehículo particular					X																																																																																																																																																				
b. SITP	X																																																																																																																																																								
c. Transmilenio		X																																																																																																																																																							
d. SITP Provisional	X																																																																																																																																																								
e. Bicicleta					X																																																																																																																																																				
f. A pie					X																																																																																																																																																				
g. Taxi					X																																																																																																																																																				
h. Motocicleta					X																																																																																																																																																				
i. Transporte informal				X																																																																																																																																																					
j. Otro, ¿Cuál?																																																																																																																																																									




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**




<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____          _____          _____          _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovarí el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovarí el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovarí el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center" style="font-size: 1.2em;">NR</p>																																																	
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																											
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																																															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>		Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																								
Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																																						



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>				
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>										
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>										
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?		
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>										
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
		Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial					<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)					<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro						g. Otro				
¿Cuál?						¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>										
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
No	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR						NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?										
NR										



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>277</u>	
28-05-21					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE <input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>Alicia Gomez</u>		B. EDAD: <u>40</u>		C. SEXO: <u>F</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Bachiller</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>314 490 57 61</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
H. CORREO ELECTRÓNICO		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input checked="" type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>			
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1		Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2		Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	
				más de cinco años <input type="checkbox"/> 5	
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Ty HABIS ESTE # 60306</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		<u>2</u> NR	
				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
				a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar			
<u>2</u>		Menos de un SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLM <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?	
<u>3</u>		<u>4</u>		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> 2 Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> 1 Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																	
1.17 Nombre del establecimiento comercial  _____  _____		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
			1																		
			2																		
			3																		
	1																				
	2																				
	3																				
	4																				
	5																				
Servicios.		Entre 1 y 2 años.																			
Industrial.		Entre 3 a 5 años.																			
		Entre 6 a 10 años.																			
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?		Más de 10 años.																	
		N/R																			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)													
SI <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3		X	1		2		2		3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		X	1												
			2												
			2												
	3														
Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1											
Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2											
		Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3									
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores									
		N		N		N									
a. Voz a voz		d. Redes sociales		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)											
b. Líderes Locales		e. Otro,		a. Lo beneficiaría											
c. Medios de comunicación		¿Cuál?		b. Lo perjudicaría											
				c. No le generaría ningún cambio											

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?													
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					1	X	2		3		4		5
	1																
X	2																
	3																
	4																
	5																
Tiempos de desplazamiento	X			b. De acuerdo													
Condición ambiental del sector	X			c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo													
Desarrollo urbano			X	d. En desacuerdo													
Seguridad vial	X			e. Totalmente en desacuerdo													
Accesibilidad a equipamientos urbanos	X																

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																							
SI <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4		X	1		2		2		3	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) Radio Televisión					1	X	2		3		4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			5		6		6
X	1																												
	2																												
	2																												
	3																												
	1																												
X	2																												
	3																												
	4																												
	5																												
	6																												
	6																												
						SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>			1	X	2																		
	1																												
X	2																												

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa)	<table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>	X	2	Radio	<table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Televisión	<table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		4	Voz a Voz	<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5
	1																		
X	2																		
	3																		
	4																		
	5																		
Otros		<table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table>			6	¿Cuáles?													
	6																		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?							
Medios de transporte		Frecuencia					Medios de transporte		Frecuencia				
		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca			Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular		X					a. Vehículo particular		X				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		X					b. SITP		X				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		X					c. Transmilenio		X				
d. SITP Provisional		X					d. SITP Provisional		X				
e. Bicicleta							e. Bicicleta						
f. A pie		X					f. A pie						
g. Taxi							g. Taxi						
h. Motocicleta							h. Motocicleta						
i. Transporte informal							i. Transporte informal						X
j. Otro, cual?							j. Otro, ¿Cuál?						




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
f. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>	SI	1	NO	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario	X		c. Útil			d. otro																									
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente																																											
b. Necesario	X																																										
c. Útil																																											
d. otro																																											
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p><b>Mejora el Tiempo y el comercio</b></p>																																											
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>	SI		NO	X	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6																										
SI																																											
NO	X																																										
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	5																																										
f. Otro	6																																										
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X																				
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																										
d. No podría participar	4																																										
e. Otro	5																																										
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	X																																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																									
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																									
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>		SI	1	NO	2																																						
SI	1																																										
NO	2																																										
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1																																										
b. Información impresa	2																																										
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																										
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																										
e. Redes sociales	5																																										
f. Otro	6																																										
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7																												
Salón comunal	1																																										
Centro de Salud	2																																										
Hospital	3																																										
Colegio	4																																										
Parque	5																																										
Iglesia	6																																										
Otros	7																																										



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				X	g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



28 Mayo 2021

ENCUESTA No 248

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	COMERCIANTE	TRANSEÚNTE
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	Evelyn Agudelo	B. EDAD:	24	C. SEXO:	F
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	Hta	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Profesional	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 2 3 4 5 6
G. TELÉFONO	319 7171216	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar Estudiante Buscando trabajo	Empleado Independiente Incapacitado permanente	X Pensionado Desempleado
H. CORREO ELECTRÓNICO	evelynmb@gmail.com				

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?	
a. Mucha frecuencia	1	Menos de seis meses	1
b. Poca frecuencia	2	Entre seis meses a un año	2
c. Es esporádicamente	3	Entre un año y tres años	3
d. Casi nunca	4	Entre tres años y cinco años	4
		más de cinco años	5

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:		Dg 54 bis sur H 14b - 21 este	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1	a. Menos de 1 año. 1	2 NR	a. Propia 1
b. Apartamento 2	b. Entre 1 y 2 años 2		b. En arriendo 2
c. Cuarto en inquilinato 3	c. Entre 3 a 5 años 3		c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3
d. Otro: 4	d. Entre 6 a 10 años 4		d. NS/NR 4
¿Cuál? _____	e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	2	1.10 Ingresos del grupo familiar	Menos de un SMLMV 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV 3	5 a 6 SMLMV 4 7 a 8 SMLMV 5 9 a mas SMLMV 6
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	4	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	4	1.13 ¿Composición familiar?
				Personas menores de 13 años. Hombre Personas entre 14 y 18 años. Hombre Personas entre 19 y 26 años. Hombre Personas entre 27 y 44 años. Hombre Personas entre 45 y 59 años. Hombre Personas mayores de 60 años. Hombre
				Mujer Mujer Mujer Mujer Mujer Mujer
				1 1

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?
Si. <input type="checkbox"/> 1 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2	a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3
Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1	d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál? _____



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		NR			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5		
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>					
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>					
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>					
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>					
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>					

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>					a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> </table>		a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	SI	NO	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	SI	NO	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	SI	NO	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	SI	NO	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	SI	NO	f. Mejoraría la seguridad en la zona	SI	NO	g. Favorecería al medio ambiente	SI	NO	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	SI	NO	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	SI	NO
a. Mas vías	1																																									
b. Mejor organización	2																																									
c. Otros medios de transporte público	3																																									
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																									
e. Cultura Ciudadana	5																																									
f. Otro	6																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	SI	NO																																								
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	SI	NO																																								
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	SI	NO																																								
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	SI	NO																																								
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	SI	NO																																								
f. Mejoraría la seguridad en la zona	SI	NO																																								
g. Favorecería al medio ambiente	SI	NO																																								
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	SI	NO																																								
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	SI	NO																																								
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table>		SI	1	NO	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Conveniente</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>d. otro</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Conveniente	SI	NO	b. Necesario	SI	NO	c. Útil	SI	NO	d. otro	SI	NO																							
SI	1																																									
NO	2																																									
a. Conveniente	SI	NO																																								
b. Necesario	SI	NO																																								
c. Útil	SI	NO																																								
d. otro	SI	NO																																								
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>		a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Roy) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td>5</td></tr> </table>		a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																			
a- Medio ambiente	1																																									
b- Espacio público	2																																									
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																									
d. Seguridad en el sistema	4																																									
e. Otros	5																																									
a. Muy a menudo	1																																									
b. A menudo	2																																									
c. Ocasionalmente	3																																									
d. Casi nunca	4																																									
e. Nunca	5																																									
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p><i>Mejora el tiempo y el comercio</i></p>																																										
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																										
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table>		SI	1	NO	2	<p>4.2 ¿Cuál?</p> <table border="1"> <tr><td>NO</td><td>1</td></tr> <tr><td>SI</td><td>2</td></tr> </table>		NO	1	SI	2																															
SI	1																																									
NO	2																																									
NO	1																																									
SI	2																																									
<p>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																	
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																									
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																									
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																									
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																									
e. No he participado de ninguna manera	5																																									
f. Otro	6																																									
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																									
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																									
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																									
d. No podría participar	4																																									
e. Otro	5																																									
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td>SI</td><td>NO</td></tr> </table>		a. Punto IDU Virtual	SI	NO	b. Línea móvil de atención al ciudadano	SI	NO	c. Correo electrónico del Punto IDU	SI	NO	<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>		SI	1	NO	2																										
a. Punto IDU Virtual	SI	NO																																								
b. Línea móvil de atención al ciudadano	SI	NO																																								
c. Correo electrónico del Punto IDU	SI	NO																																								
SI	1																																									
NO	2																																									
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6																											
a. Correo electrónico	1																																									
b. Información impresa	2																																									
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																									
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																									
e. Redes sociales	5																																									
f. Otro	6																																									
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td>1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td>2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td>3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td>5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td>6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td>7</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7																									
Salón comunal	1																																									
Centro de Salud	2																																									
Hospital	3																																									
Colegio	4																																									
Parque	5																																									
Iglesia	6																																									
Otros	7																																									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA							
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4
¿Cuál?							
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Otro					g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
No	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
Educación ciudadana y civismo				Debe tener estrategias que garantice el uso para todos			
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA

28 Mayo 2021

ENCUESTA No 279

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>
---------------------	-----------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	------------	--------------------------

1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO

A. NOMBRE:	Rubielita Gomez	B. EDAD:	32	C. SEXO:	F
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
G. TELÉFONO	312 353 7765	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input checked="" type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO					

Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1
b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2	b. Estudia <input type="checkbox"/> 2
c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3	c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3
d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4
	e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5
	f. Otro <input type="checkbox"/> 6
	¿Cuál?

1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?

Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	más de cinco años <input type="checkbox"/> 5
--	--	---	---	--

Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes

1.4 Dirección de la vivienda:	1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
	a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto eninquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 106 <input type="checkbox"/> 107 <input type="checkbox"/> 108 <input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 114 <input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 117 <input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 122 <input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 124 <input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 126 <input type="checkbox"/> 127 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 129 <input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 131 <input type="checkbox"/> 132 <input type="checkbox"/> 133 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 136 <input type="checkbox"/> 137 <input type="checkbox"/> 138 <input type="checkbox"/> 139 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 141 <input type="checkbox"/> 142 <input type="checkbox"/> 143 <input type="checkbox"/> 144 <input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 146 <input type="checkbox"/> 147 <input type="checkbox"/> 148 <input type="checkbox"/> 149 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 151 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 153 <input type="checkbox"/> 154 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 156 <input type="checkbox"/> 157 <input type="checkbox"/> 158 <input type="checkbox"/> 159 <input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 161 <input type="checkbox"/> 162 <input type="checkbox"/> 163 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 166 <input type="checkbox"/> 167 <input type="checkbox"/> 168 <input type="checkbox"/> 169 <input type="checkbox"/> 170 <input type="checkbox"/> 171 <input type="checkbox"/> 172 <input type="checkbox"/> 173 <input type="checkbox"/> 174 <input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 176 <input type="checkbox"/> 177 <input type="checkbox"/> 178 <input type="checkbox"/> 179 <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 181 <input type="checkbox"/> 182 <input type="checkbox"/> 183 <input type="checkbox"/> 184 <input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 186 <input type="checkbox"/> 187 <input type="checkbox"/> 188 <input type="checkbox"/> 189 <input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 191 <input type="checkbox"/> 192 <input type="checkbox"/> 193 <input type="checkbox"/> 194 <input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 196 <input type="checkbox"/> 197 <input type="checkbox"/> 198 <input type="checkbox"/> 199 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 202 <input type="checkbox"/> 203 <input type="checkbox"/> 204 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 206 <input type="checkbox"/> 207 <input type="checkbox"/> 208 <input type="checkbox"/> 209 <input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 211 <input type="checkbox"/> 212 <input type="checkbox"/> 213 <input type="checkbox"/> 214 <input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 216 <input type="checkbox"/> 217 <input type="checkbox"/> 218 <input type="checkbox"/> 219 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 221 <input type="checkbox"/> 222 <input type="checkbox"/> 223 <input type="checkbox"/> 224 <input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 226 <input type="checkbox"/> 227 <input type="checkbox"/> 228 <input type="checkbox"/> 229 <input type="checkbox"/> 230 <input type="checkbox"/> 231 <input type="checkbox"/> 232 <input type="checkbox"/> 233 <input type="checkbox"/> 234 <input type="checkbox"/> 235 <input type="checkbox"/> 236 <input type="checkbox"/> 237 <input type="checkbox"/> 238 <input type="checkbox"/> 239 <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 241 <input type="checkbox"/> 242 <input type="checkbox"/> 243 <input type="checkbox"/> 244 <input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 246 <input type="checkbox"/> 247 <input type="checkbox"/> 248 <input type="checkbox"/> 249 <input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 251 <input type="checkbox"/> 252 <input type="checkbox"/> 253 <input type="checkbox"/> 254 <input type="checkbox"/> 255 <input type="checkbox"/> 256 <input type="checkbox"/> 257 <input type="checkbox"/> 258 <input type="checkbox"/> 259 <input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 261 <input type="checkbox"/> 262 <input type="checkbox"/> 263 <input type="checkbox"/> 264 <input type="checkbox"/> 265 <input type="checkbox"/> 266 <input type="checkbox"/> 267 <input type="checkbox"/> 268 <input type="checkbox"/> 269 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 271 <input type="checkbox"/> 272 <input type="checkbox"/> 273 <input type="checkbox"/> 274 <input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 276 <input type="checkbox"/> 277 <input type="checkbox"/> 278 <input type="checkbox"/> 279 <input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 281 <input type="checkbox"/> 282 <input type="checkbox"/> 283 <input type="checkbox"/> 284 <input type="checkbox"/> 285 <input type="checkbox"/> 286 <input type="checkbox"/> 287 <input type="checkbox"/> 288 <input type="checkbox"/> 289 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 291 <input type="checkbox"/> 292 <input type="checkbox"/> 293 <input type="checkbox"/> 294 <input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 296 <input type="checkbox"/> 297 <input type="checkbox"/> 298 <input type="checkbox"/> 299 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 301 <input type="checkbox"/> 302 <input type="checkbox"/> 303 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 305 <input type="checkbox"/> 306 <input type="checkbox"/> 307 <input type="checkbox"/> 308 <input type="checkbox"/> 309 <input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 311 <input type="checkbox"/> 312 <input type="checkbox"/> 313 <input type="checkbox"/> 314 <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 316 <input type="checkbox"/> 317 <input type="checkbox"/> 318 <input type="checkbox"/> 319 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 321 <input type="checkbox"/> 322 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 324 <input type="checkbox"/> 325 <input type="checkbox"/> 326 <input type="checkbox"/> 327 <input type="checkbox"/> 328 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 330 <input type="checkbox"/> 331 <input type="checkbox"/> 332 <input type="checkbox"/> 333 <input type="checkbox"/> 334 <input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 336 <input type="checkbox"/> 337 <input type="checkbox"/> 338 <input type="checkbox"/> 339 <input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 341 <input type="checkbox"/> 342 <input type="checkbox"/> 343 <input type="checkbox"/> 344 <input type="checkbox"/> 345 <input type="checkbox"/> 346 <input type="checkbox"/> 347 <input type="checkbox"/> 348 <input type="checkbox"/> 349 <input type="checkbox"/> 350 <input type="checkbox"/> 351 <input type="checkbox"/> 352 <input type="checkbox"/> 353 <input type="checkbox"/> 354 <input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 356 <input type="checkbox"/> 357 <input type="checkbox"/> 358 <input type="checkbox"/> 359 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 361 <input type="checkbox"/> 362 <input type="checkbox"/> 363 <input type="checkbox"/> 364 <input type="checkbox"/> 365 <input type="checkbox"/> 366 <input type="checkbox"/> 367 <input type="checkbox"/> 368 <input type="checkbox"/> 369 <input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 371 <input type="checkbox"/> 372 <input type="checkbox"/> 373 <input type="checkbox"/> 374 <input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 376 <input type="checkbox"/> 377 <input type="checkbox"/> 378 <input type="checkbox"/> 379 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 381 <input type="checkbox"/> 382 <input type="checkbox"/> 383 <input type="checkbox"/> 384 <input type="checkbox"/> 385 <input type="checkbox"/> 386 <input type="checkbox"/> 387 <input type="checkbox"/> 388 <input type="checkbox"/> 389 <input type="checkbox"/> 390 <input type="checkbox"/> 391 <input type="checkbox"/> 392 <input type="checkbox"/> 393 <input type="checkbox"/> 394 <input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 396 <input type="checkbox"/> 397 <input type="checkbox"/> 398 <input type="checkbox"/> 399 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 401 <input type="checkbox"/> 402 <input type="checkbox"/> 403 <input type="checkbox"/> 404 <input type="checkbox"/> 405 <input type="checkbox"/> 406 <input type="checkbox"/> 407 <input type="checkbox"/> 408 <input type="checkbox"/> 409 <input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 411 <input type="checkbox"/> 412 <input type="checkbox"/> 413 <input type="checkbox"/> 414 <input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 416 <input type="checkbox"/> 417 <input type="checkbox"/> 418 <input type="checkbox"/> 419 <input type="checkbox"/> 420 <input type="checkbox"/> 421 <input type="checkbox"/> 422 <input type="checkbox"/> 423 <input type="checkbox"/> 424 <input type="checkbox"/> 425 <input type="checkbox"/> 426 <input type="checkbox"/> 427 <input type="checkbox"/> 428 <input type="checkbox"/> 429 <input type="checkbox"/> 430 <input type="checkbox"/> 431 <input type="checkbox"/> 432 <input type="checkbox"/> 433 <input type="checkbox"/> 434 <input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 436 <input type="checkbox"/> 437 <input type="checkbox"/> 438 <input type="checkbox"/> 439 <input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 442 <input type="checkbox"/> 443 <input type="checkbox"/> 444 <input type="checkbox"/> 445 <input type="checkbox"/> 446 <input type="checkbox"/> 447 <input type="checkbox"/> 448 <input type="checkbox"/> 449 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 451 <input type="checkbox"/> 452 <input type="checkbox"/> 453 <input type="checkbox"/> 454 <input type="checkbox"/> 455 <input type="checkbox"/> 456 <input type="checkbox"/> 457 <input type="checkbox"/> 458 <input type="checkbox"/> 459 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 461 <input type="checkbox"/> 462 <input type="checkbox"/> 463 <input type="checkbox"/> 464 <input type="checkbox"/> 465 <input type="checkbox"/> 466 <input type="checkbox"/> 467 <input type="checkbox"/> 468 <input type="checkbox"/> 469 <input type="checkbox"/> 470 <input type="checkbox"/> 471 <input type="checkbox"/> 472 <input type="checkbox"/> 473 <input type="checkbox"/> 474 <input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 476 <input type="checkbox"/> 477 <input type="checkbox"/> 478 <input type="checkbox"/> 479 <input type="checkbox"/> 480 <input type="checkbox"/> 481 <input type="checkbox"/> 482 <input type="checkbox"/> 483 <input type="checkbox"/> 484 <input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 486 <input type="checkbox"/> 487 <input type="checkbox"/> 488 <input type="checkbox"/> 489 <input type="checkbox"/> 490 <input type="checkbox"/> 491 <input type="checkbox"/> 492 <input type="checkbox"/> 493 <input type="checkbox"/> 494 <input type="checkbox"/> 495 <input type="checkbox"/> 496 <input type="checkbox"/> 497 <input type="checkbox"/> 498 <input type="checkbox"/> 499 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 501 <input type="checkbox"/> 502 <input type="checkbox"/> 503 <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> 505 <input type="checkbox"/> 506 <input type="checkbox"/> 507 <input type="checkbox"/> 508 <input type="checkbox"/> 509 <input type="checkbox"/> 510 <input type="checkbox"/> 511 <input type="checkbox"/> 512 <input type="checkbox"/> 513 <input type="checkbox"/> 514 <input type="checkbox"/> 515 <input type="checkbox"/> 516 <input type="checkbox"/> 517 <input type="checkbox"/> 518 <input type="checkbox"/> 519 <input type="checkbox"/> 520 <input type="checkbox"/> 521 <input type="checkbox"/> 522 <input type="checkbox"/> 523 <input type="checkbox"/> 524 <input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 526 <input type="checkbox"/> 527 <input type="checkbox"/> 528 <input type="checkbox"/> 529 <input type="checkbox"/> 530 <input type="checkbox"/> 531 <input type="checkbox"/> 532 <input type="checkbox"/> 533 <input type="checkbox"/> 534 <input type="checkbox"/> 535 <input type="checkbox"/> 536 <input type="checkbox"/> 537 <input type="checkbox"/> 538 <input type="checkbox"/> 539 <input type="checkbox"/> 540 <input type="checkbox"/> 541 <input type="checkbox"/> 542 <input type="checkbox"/> 543 <input type="checkbox"/> 544 <input type="checkbox"/> 545 <input type="checkbox"/> 546 <input type="checkbox"/> 547 <input type="checkbox"/> 548 <input type="checkbox"/> 549 <input type="checkbox"/> 550 <input type="checkbox"/> 551 <input type="checkbox"/> 552 <input type="checkbox"/> 553 <input type="checkbox"/> 554 <input type="checkbox"/> 555 <input type="checkbox"/> 556 <input type="checkbox"/> 557 <input type="checkbox"/> 558 <input type="checkbox"/> 559 <input type="checkbox"/> 560 <input type="checkbox"/> 561 <input type="checkbox"/> 562 <input type="checkbox"/> 563 <input type="checkbox"/> 564 <input type="checkbox"/> 565 <input type="checkbox"/> 566 <input type="checkbox"/> 567 <input type="checkbox"/> 568 <input type="checkbox"/> 569 <input type="checkbox"/> 570 <input type="checkbox"/> 571 <input type="checkbox"/> 572 <input type="checkbox"/> 573 <input type="checkbox"/> 574 <input type="checkbox"/> 575 <input type="checkbox"/> 576 <input type="checkbox"/> 577 <input type="checkbox"/> 578 <input type="checkbox"/> 579 <input type="checkbox"/> 580 <input type="checkbox"/> 581 <input type="checkbox"/> 582 <input type="checkbox"/> 583 <input type="checkbox"/> 584 <input type="checkbox"/> 585 <input type="checkbox"/> 586 <input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/> 588 <input type="checkbox"/> 589 <input type="checkbox"/> 590 <input type="checkbox"/> 591 <input type="checkbox"/> 592 <input type="checkbox"/> 593 <input type="checkbox"/> 594 <input type="checkbox"/> 595 <input type="checkbox"/> 596 <input type="checkbox"/> 597 <input type="checkbox"/> 598 <input type="checkbox"/> 599 <input type="checkbox"/> 600 <input type="checkbox"/> 601 <input type="checkbox"/> 602 <input type="checkbox"/> 603 <input type="checkbox"/> 604 <input type="checkbox"/> 605 <input type="checkbox"/> 606 <input type="checkbox"/> 607 <input type="checkbox"/> 608 <input type="checkbox"/> 609 <input type="checkbox"/> 610 <input type="checkbox"/> 611 <input type="checkbox"/> 612 <input type="checkbox"/> 613 <input type="checkbox"/> 614 <input type="checkbox"/> 615 <input type="checkbox"/> 616 <input type="checkbox"/> 617 <input type="checkbox"/> 618 <input type="checkbox"/> 619 <input type="checkbox"/> 620 <input type="checkbox"/> 621 <input type="checkbox"/> 622 <input type="checkbox"/> 623 <input type="checkbox"/> 624 <input type="checkbox"/> 625 <input type="checkbox"/> 626 <input type="checkbox"/> 627 <input type="checkbox"/> 628 <input type="checkbox"/> 629 <input type="checkbox"/> 630 <input type="checkbox"/> 631 <input type="checkbox"/> 632 <input type="checkbox"/> 633 <input type="checkbox"/> 634 <input type="checkbox"/> 635 <input type="checkbox"/> 636 <input type="checkbox"/> 637 <input type="checkbox"/> 638 <input type="checkbox"/> 639 <input type="checkbox"/> 640 <input type="checkbox"/> 641 <input type="checkbox"/> 642 <input type="checkbox"/> 643 <input type="checkbox"/> 644 <input type="checkbox"/> 645 <input type="checkbox"/> 646 <input type="checkbox"/> 647 <input type="checkbox"/> 648 <input type="checkbox"/> 649 <input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 651 <input type="checkbox"/> 652 <input type="checkbox"/> 653 <input type="checkbox"/> 654 <input type="checkbox"/> 655 <input type="checkbox"/> 656 <input type="checkbox"/> 657 <input type="checkbox"/> 658 <input type="checkbox"/> 659 <input type="checkbox"/> 660 <input type="checkbox"/> 661 <input type="checkbox"/> 662 <input type="checkbox"/> 663 <input type="checkbox"/> 664 <input type="checkbox"/> 665 <input type="checkbox"/> 666 <input type="checkbox"/> 667 <input type="checkbox"/> 668 <input type="checkbox"/> 669 <input type="checkbox"/> 670 <input type="checkbox"/> 671 <input type="checkbox"/> 672 <input type="checkbox"/> 673 <input type="checkbox"/> 674 <input type="checkbox"/> 675 <input type="checkbox"/> 676 <input type="checkbox"/> 677 <input type="checkbox"/> 678 <input type="checkbox"/> 679 <input type="checkbox"/> 680 <input type="checkbox"/> 681 <input type="checkbox"/> 682 <input type="checkbox"/> 683 <input type="checkbox"/> 684 <input type="checkbox"/> 685 <input type="checkbox"/> 686 <input type="checkbox"/> 687 <input type="checkbox"/> 688 <input type="checkbox"/> 689 <input type="checkbox"/> 690 <input type="checkbox"/> 691 <input type="checkbox"/> 692 <input type="checkbox"/> 693 <input type="checkbox"/> 694 <input type="checkbox"/> 695 <input type="checkbox"/> 696 <input type="checkbox"/> 697 <input type="checkbox"/> 698 <input type="checkbox"/> 699 <input type="checkbox"/> 700 <input type="checkbox"/> 701 <input type="checkbox"/> 702 <input type="checkbox"/> 703 <input type="checkbox"/> 704 <input type="checkbox"/> 705 <input type="checkbox"/> 706 <input type="checkbox"/> 707 <input type="checkbox"/> 708 <input type="checkbox"/> 709 <input type="checkbox"/> 710 <input type="checkbox"/> 711 <input type="checkbox"/> 712 <input type="checkbox"/> 713 <input type="checkbox"/> 714 <input type="checkbox"/> 715 <input type="checkbox"/> 716 <input type="checkbox"/> 717 <input type="checkbox"/> 718 <input type="checkbox"/> 719 <input type="checkbox"/> 720 <input type="checkbox"/> 721 <input type="checkbox"/> 722 <input type="checkbox"/> 723 <input type="checkbox"/> 724 <input type="checkbox"/> 725 <input type="checkbox"/> 726 <input type="checkbox"/> 727 <input type="checkbox"/> 728 <input type="checkbox"/> 729 <input type="checkbox"/> 730 <input type="checkbox"/> 731 <input type="checkbox"/> 732 <input type="checkbox"/> 733 <input type="checkbox"/> 734 <input type="checkbox"/> 735 <input type="checkbox"/> 736 <input type="checkbox"/> 737 <input type="checkbox"/> 738 <input type="checkbox"/> 739 <input type="checkbox"/> 740 <input type="checkbox"/> 741 <input type="checkbox"/> 742 <input type="checkbox"/> 743 <input type="checkbox"/> 744 <input type="checkbox"/> 745 <input type="checkbox"/> 746 <input type="checkbox"/> 747 <input type="checkbox"/> 748 <input type="checkbox"/> 749 <input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 751 <input type="checkbox"/> 752 <input type="checkbox"/> 753 <input type="checkbox"/> 754 <input type="checkbox"/> 755 <input type="checkbox"/> 756 <input type="checkbox"/> 757 <input type="checkbox"/> 758 <input type="checkbox"/> 759 <input type="checkbox"/> 760 <input type="checkbox"/> 761 <input type="checkbox"/> 762 <input type="checkbox"/> 763 <input type="checkbox"/> 764 <input type="checkbox"/> 765 <input type="checkbox"/> 766 <input type="checkbox"/> 767 <input type="checkbox"/> 768 <input type="checkbox"/> 769 <input type="checkbox"/> 770 <input type="checkbox"/> 771 <input type="checkbox"/> 772 <input type="checkbox"/> 773 <input type="checkbox"/> 774 <input type="checkbox"/> 775 <input type="checkbox"/> 776 <input type="checkbox"/> 777 <input type="checkbox"/> 778 <input type="checkbox"/> 779 <input type="checkbox"/> 780 <input type="checkbox"/> 781 <input type="checkbox"/> 782 <input type="checkbox"/> 783 <input type="checkbox"/> 784 <input type="checkbox"/> 785 <input type="checkbox"/> 786 <input type="checkbox"/> 787 <input type="checkbox"/> 788 <input type="checkbox"/> 789 <input type="checkbox"/> 790 <input type="checkbox"/> 791 <input type="checkbox"/> 792 <input type="checkbox"/> 793 <input type="checkbox"/> 794 <input type="checkbox"/> 795 <input type="checkbox"/> 796 <input type="checkbox"/> 797 <input type="checkbox"/> 798 <input type="checkbox"/> 799 <input type="checkbox"/> 800 <input type="checkbox"/> 801 <input type="checkbox"/> 802 <input type="checkbox"/> 803 <input type="checkbox"/> 804 <input type="checkbox"/> 805 <input type="checkbox"/> 806 <input type="checkbox"/> 807 <input type="checkbox"/> 808 <input type="checkbox"/> 809 <input type="checkbox"/> 810 <input type="checkbox"/> 811 <input type="checkbox"/> 812 <input type="checkbox"/> 813 <input type="checkbox"/> 814 <input type="checkbox"/> 815 <input type="checkbox"/> 816 <input type="checkbox"/> 817 <input type="checkbox"/> 818 <input type="checkbox"/> 819 <input type="checkbox"/> 820 <input type="checkbox"/> 821 <input type="checkbox"/> 822 <input type="checkbox"/> 823 <input type="checkbox"/> 824 <input type="checkbox"/> 825 <input type="checkbox"/> 826 <input type="checkbox"/> 827 <input type="checkbox"/> 828 <input type="checkbox"/> 829 <input type="checkbox"/> 830 <input type="checkbox"/> 831 <input type="checkbox"/> 832 <input type="checkbox"/> 833 <input type="checkbox"/> 834 <input type="checkbox"/> 835 <input type="checkbox"/> 836 <input type="checkbox"/> 837 <input type="checkbox"/> 838 <input type="checkbox"/> 839 <input type="checkbox"/> 840 <input type="checkbox"/> 841 <input type="checkbox"/> 842 <input type="checkbox"/> 843 <input type="checkbox"/> 844 <input type="checkbox"/> 845 <input type="checkbox"/> 846 <input type="checkbox"/> 847 <input type="checkbox"/> 848 <input type="checkbox"/> 849 <input type="checkbox"/> 850 <input type="checkbox"/> 851 <input type="checkbox"/> 852 <input type="checkbox"/> 853 <input type="checkbox"/> 854 <input type="checkbox"/> 855 <input type="checkbox"/> 856 <input type="checkbox"/> 857 <input type="checkbox"/> 858 <input type="checkbox"/> 859 <input type="checkbox"/> 860 <input type="checkbox"/> 861 <input type="checkbox"/> 862 <input type="checkbox"/> 863 <input type="checkbox"/> 864 <input type="checkbox"/> 865 <input type="checkbox"/> 866 <input type="checkbox"/> 867 <input type="checkbox"/> 868 <input type="checkbox"/> 869 <input type="checkbox"/> 870 <input type="checkbox"/> 871 <input type="checkbox"/> 872 <input type="checkbox"/> 873 <input type="checkbox"/> 874 <input type="checkbox"/> 875 <input type="checkbox"/> 876 <input type="checkbox"/> 877 <input type="checkbox"/> 878 <input type="checkbox"/> 879 <input type="checkbox"/> 880 <input type="checkbox"/> 881 <input type="checkbox"/> 882 <input type="checkbox"/> 883 <input type="checkbox"/> 884 <input type="checkbox"/> 885 <input type="checkbox"/> 886 <input type="checkbox"/> 887 <input type="checkbox"/> 888 <input type="checkbox"/> 889 <input type="checkbox"/> 890 <input type="checkbox"/> 891 <input type="checkbox"/> 892 <input type="checkbox"/> 893 <input type="checkbox"/> 894 <input type="checkbox"/> 895 <input type="checkbox"/> 896 <input type="checkbox"/> 897 <input type="checkbox"/> 898 <input type="checkbox"/> 899 <input type="checkbox"/> 900 <input type="checkbox"/> 901 <input type="checkbox"/> 902 <input type="checkbox"/> 903 <input type="checkbox"/> 904 <input type="checkbox"/> 905 <input type="checkbox"/> 906 <input type="checkbox"/> 907 <input type="checkbox"/> 908 <input type="checkbox"/> 909 <input type="checkbox"/> 910 <input type="checkbox"/> 911 <input type="checkbox"/> 912 <input type="checkbox"/> 913 <input type="checkbox"/> 914 <input type="checkbox"/> 915 <input type="checkbox"/> 916 <input type="checkbox"/> 917 <input type="checkbox"/> 918 <input type="checkbox"/> 919 <input type="checkbox"/> 920 <input type="checkbox"/> 921 <input type="checkbox"/> 922 <input type="checkbox"/> 923 <input type="checkbox"/> 924 <input type="checkbox"/> 925 <input type="checkbox"/> 926 <input type="checkbox"/> 927 <input type="checkbox"/> 928 <input type="checkbox"/> 929 <input type="checkbox"/> 930 <input type="checkbox"/> 931 <input type="checkbox"/> 932 <input type="checkbox"/> 933 <input type="checkbox"/> 934 <input type="checkbox"/> 935 <input type="checkbox"/> 936 <input type="checkbox"/> 937 <input type="checkbox"/> 938 <input type="checkbox"/> 939 <input type="checkbox"/> 940 <input type="checkbox"/> 941 <input type="checkbox"/> 942 <input type="checkbox"/> 943 <input type="checkbox"/> 944 <input type="checkbox"/> 945 <input type="checkbox"/> 946 <input type="checkbox"/> 947 <input type="checkbox"/> 948 <input type="checkbox"/> 949 <input type="checkbox"/> 950 <input type="checkbox"/> 951 <input type="checkbox"/> 952 <input type="checkbox"/> 953 <input type="checkbox"/> 954 <input type="checkbox"/> 955 <input type="checkbox"/> 956 <input type="checkbox"/> 957 <input type="checkbox"/> 958 <input type="checkbox"/> 959 <input type="checkbox"/> 960 <input type="checkbox"/> 961 <input type="checkbox"/> 962 <input type="checkbox"/> 963 <input type="checkbox"/> 964 <input type="checkbox"/> 965 <input type="checkbox"/> 966 <input type="checkbox"/> 967 <input type="checkbox"/> 968 <input type="checkbox"/> 969 <input type="checkbox"/> 970 <input type="checkbox"/> 971 <input type="checkbox"/> 972 <input type="checkbox"/> 973 <input type="checkbox"/> 974 <input type="checkbox"/> 975 <input type="checkbox"/> 976 <input type="checkbox"/> 977 <input type="checkbox"/> 978 <input type="checkbox"/> 979 <input type="checkbox"/> 980 <input type="checkbox"/> 981 <input type="checkbox"/> 982 <input type="checkbox"/> 983 <input type="checkbox"/> 984 <input type="checkbox"/> 985 <input type="checkbox"/> 986 <input type="checkbox"/> 987 <input type="checkbox"/> 988 <input type="checkbox"/> 989 <input type="checkbox"/> 990 <input type="checkbox"/> 991 <input type="checkbox"/> 992 <input type="checkbox"/> 993 <input type="checkbox"/> 994 <input type="checkbox"/> 995 <input type="checkbox"/> 996 <input type="checkbox"/> 997 <input type="checkbox"/> 998 <input type="checkbox"/> 999 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 1001 <input type="checkbox"/> 1002 <input type="checkbox"/> 1003 <input type="checkbox"/> 1004 <input type="checkbox"/> 1005 <input type="checkbox"/> 1006 <input type="checkbox"/> 1007 <input type="checkbox"/> 1008 <input type="checkbox"/> 1009 <input type="checkbox"/> 1010 <input type="checkbox"/> 1011 <input type="checkbox"/> 1012 <input type="checkbox"/> 1013 <input type="checkbox"/> 1014 <input type="checkbox"/> 1015 <input type="checkbox"/> 1016 <input type="checkbox"/> 1017 <input type="checkbox"/> 1018 <input type="checkbox"/> 1019 <input type="checkbox"/> 1020 <input type="checkbox"/> 1021 <input type="checkbox"/> 1022 <input type="checkbox"/> 1023 <input type="checkbox"/> 1024 <input type="checkbox"/> 1025 <input type="checkbox"/> 1026 <input type="checkbox"/> 1027 <input type="checkbox"/> 1028 <input type="checkbox"/> 1029 <input type="checkbox"/> 1030 <input type="checkbox"/> 1031 <input type="checkbox"/> 1032 <input type="checkbox"/> 1033 <input type="checkbox"/> 1034 <input type="checkbox"/> 1035 <input type="checkbox"/> 1036 <input type="checkbox"/> 1037 <input type="checkbox"/> 1038 <input type="checkbox"/> 1039 <input type="checkbox"/> 1040 <input type="checkbox"/> 1041 <input type="checkbox"/> 1042 <input type="checkbox"/> 1043 <input type="checkbox"/> 1044 <input type="checkbox"/> 1045 <input type="checkbox"/> 1046 <input type="checkbox"/> 1047 <input type="checkbox"/> 1048 <input type="checkbox"/> 1049 <input type="checkbox"/> 1050 <input type="checkbox"/> 1051 <input type="checkbox"/> 1052 <input type="checkbox"/> 1053 <input type="checkbox"/> 1054 <input type="checkbox"/> 1055 <input type="checkbox"/> 1056	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
				Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																										
	2																										
	3																										
	2																										
	3																										
	1																										
	2																										
	3																										
	4																										
	5																										
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																									
				N/R																							

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo ?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)													
		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)									
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2			1	Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>			1	Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>			1	Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>			1
	1														
	1														
	1														
	1														
NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3		X	2	Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2	Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2	Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2
X	2														
	2														
	2														
	2														
		Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table>		X	3	Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			3	Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table>		X	3		
X	3														
	3														
X	3														
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			N	Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			N	Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			N		
	N														
	N														
	N														
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>			1	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>			4	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)							
	1														
	4														
b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2	e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			5								
	2														
	5														
c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			3	¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>				X	1		2		3
	3														
X	1														
	2														
	3														

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?							
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table>				X	1		
X	1										
Tiempos de desplazamiento	<table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table>	X	1			b. De acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>					2
X	1										
	2										
Condición ambiental del sector	<table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table>	X	1			c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>					3
X	1										
	3										
Desarrollo urbano	<table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table>	X	1			d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>					4
X	1										
	4										
Seguridad vial	<table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table>	X	1			e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					5
X	1										
	5										
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table>	X	1								
X	1										

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?									
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2			1	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					1		5	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>			1
	1														
	1														
	5														
	1														
NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4		X	2	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table>					2		6	NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2
X	2														
	2														
	6														
	2														
		Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> ¿Cuál?					3								
	3														
		Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>					4								
	4														

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Radio <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table>	X	3	Televisión <table border="1"><tr><td>X</td><td>4</td></tr></table>	X	4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5
	1													
	2													
X	3													
X	4													
	5													
Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles? _____						6								
	6													

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					X	a. Vehículo particular				X	
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					X	b. SITP		X			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	X					c. Transmilenio	X				
d. SITP Provisional					X	d. SITP Provisional	X				
e. Bicicleta					X	e. Bicicleta				X	
f. A pie	X					f. A pie				X	
g. Taxi					X	g. Taxi				X	
h. Motocicleta					X	h. Motocicleta				X	
i. Transporte informal					X	i. Transporte informal				X	
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**




<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center" style="font-size: 1.2em;">Porque nos beneficia a todos</p>																																																	
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																										
SI	<input type="checkbox"/>																																																
NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>		Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																								
Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																																						



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro	X			
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>		ENCUESTA No <u>280</u>	
<u>28/05/2021</u>			
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
<b>TIPO DE ENCUESTADO:</b>		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1    COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2    TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>			
<b>A. NOMBRE:</b> <u>Berta Rodriguez</u>		<b>B. EDAD:</b> <u>64</u>	
<b>D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:</b> <u>San Cristóbal</u>		<b>E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)</b>	
<b>G. TELÉFONO:</b> <u>6162572</u>		<b>F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO</b>	
<b>H. CORREO ELECTRÓNICO:</b>		<b>I. OCUPACIÓN PRINCIPAL</b>	
		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>			
<b>1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?</b>		<b>1.2 ¿Que relación tiene usted con el sector?</b>	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
<b>1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?</b>			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>			
<b>1.4 Dirección de la vivienda:</b> <u>TN ABC Ste H 54-78 Sur</u>			
<b>1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:</b>		<b>1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?</b>	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	
		<b>1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?</b>	
		2 NR	
		<b>1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:</b>	
		a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
<b>1.9 Unidades sociales que viven en el predio</b>		<b>1.10 Ingresos del grupo familiar</b>	
2		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1    5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2    7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3    9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
<b>1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?</b>		<b>1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?</b>	
NR		NR	
		<b>1.13 ¿Composición familiar?</b>	
		Personas menores de 13 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?</b>		<b>1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?</b>	
SI. <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1    d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2    e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3    f. ¿Cuál?	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																							
		N/R																							

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)											
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>			1		2	X	2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
	1												
	2												
X	2												
		Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1							
		Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2							
		Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3							
		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores							
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		N		N		N							
a. Voz a voz		1		d. Redes sociales		4							
b. Líderes Locales		2		e. Otro,		5							
c. Medios de comunicación		3		¿Cuál?									
		a. Lo beneficiaría		X 1		b. Lo perjudicaría							
				2		c. No le generaría ningún cambio							
				3									

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?													
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. De acuerdo c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo d. En desacuerdo e. Totalmente en desacuerdo				X	1		2		3		4		5
X	1																
	2																
	3																
	4																
	5																
Tiempos de desplazamiento	X																
Condición ambiental del sector	X																
Desarrollo urbano	X																
Seguridad vial	X																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	X																

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																			
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>			1		2	X	2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) Radio Televisión			1		2		3		4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> Otros ¿Cuál?			5		6
	1																						
	2																						
X	2																						
	1																						
	2																						
	3																						
	4																						
	5																						
	6																						
				SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>			1		2	X	2												
	1																						
	2																						
X	2																						

**3.4 ¿A través de que medios lo gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa)	<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Radio	<table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table>	X	3	Televisión	<table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		4	Voz a Voz	<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5
	1																		
	2																		
X	3																		
	4																		
X	5																		
Otros	<table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table>		6	¿Cuáles?															
	6																		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular		X				a. Vehículo particular		X			
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					X	b. SITP				X	
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					X	c. Transmilenio				X	
d. SITP Provisional					X	d. SITP Provisional				X	
e. Bicicleta					X	e. Bicicleta				X	
f. A pie					X	f. A pie				X	
g. Taxi		X				g. Taxi		X			
h. Motocicleta					X	h. Motocicleta				X	
i. Transporte informal					X	i. Transporte informal				X	
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	<input type="checkbox"/>	1
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

¿Cuál ?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input checked="" type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input checked="" type="checkbox"/>	5

¿Cuáles?

*Respuestas para diseño*

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*NR*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014

b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso

c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.

d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio

e. No he participado de ninguna manera

f. Otro

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input checked="" type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas
- b. Informándose acerca del proyecto y su alcance
- c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto
- d. No podría participar
- e. Otro

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

a. Punto IDU Virtual

b. Línea móvil de atención al ciudadano

c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

a. Correo electrónico

b. Información impresa

c. Espacios de participación (Reuniones)

d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

e. Redes sociales

f. Otro

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal

Parque

Centro de Salud

Iglesia

Hospital

Otros

Colegio

¿Cuál?

1

5

2


6

3

7

4



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA

ENCUESTA No 281

OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE ☒ 1 COMERCIANTE ☐ 2 TRANSEÚNTE ☐ 3

1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO

A. NOMBRE:	Ligia Bermudez	B. EDAD:	56	C. SEXO:	F
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristobal	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	513 20 11	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/>	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO					

Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?

1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?

Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	más de cinco años <input type="checkbox"/> 5
--	--	---	---	--

Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes

1.4 Dirección de la vivienda:	TV 14B #54-56 Sur		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	2 NR	a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

1.9 Unidades sociales que viven en el predio

1.10 Ingresos del grupo familiar

1	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 3	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6
---	---	--

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?

1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?

1.13 ¿Composición familiar?

3	3	Personas menores de 13 años. Personas entre 14 y 18 años. Personas entre 19 y 26 años. Personas entre 27 y 44 años. Personas entre 45 y 59 años. Personas mayores de 60 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/>
---	---	--	--	--

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?

1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?

SI <input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1	a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3	d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?
---	---	---	---



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento: PU 1433 H 54-50

1.17 Nombre del establecimiento comercial

1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?

1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?

Comercial.	<input type="checkbox"/>	1
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3

Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5

1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?

1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?

N/R

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?

2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)

SI ☐ 1  
 NO ☒ 2

Pase a pregunta No. 2.2  
 Pase a pregunta No. 2.3

**Estación de transferencia**  
**(Portal 20 de Julio)**

Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	1
Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	2
Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	3
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N

**Estación de retorno**  
**(Altamira)**

Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	1
Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	2
Alternativa 5	<input type="checkbox"/>	3
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N

**Estación ramal a Juan Rey**  
**(Los Libertadores)**

Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	1
Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	2
Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/>	3
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?

a. Voz a voz	<input type="checkbox"/>	1
b. Líderes Locales	<input type="checkbox"/>	2
c. Medios de comunicación	<input type="checkbox"/>	3
d. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	4
e. Otro,	<input type="checkbox"/>	5
¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	

2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos,  
 A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y  
 C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)

a. Lo beneficiaría	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Lo perjudicaría	<input type="checkbox"/>	2	c. No le generaría ningún cambio	<input type="checkbox"/>	3
--------------------	-------------------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	----------------------------------	--------------------------	---

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?

2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?

Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	1
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)

3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?

3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?

SI ☐ 1  
 NO ☒ 2

Pase a pregunta No. 3.2  
 Pase a Pregunta No. 3.4

Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1
Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2
Radio	<input type="checkbox"/>	3
Televisión	<input type="checkbox"/>	4

Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5
Otros	<input type="checkbox"/>	6
¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	

SI ☐ 1  
 NO ☒ 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Medio Impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Radio	<input type="checkbox"/>	3	Televisión	<input checked="" type="checkbox"/>	4	Voz a Voz	<input checked="" type="checkbox"/>	5
Otros	<input type="checkbox"/>	6	¿Cuáles?											

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
d. Otro	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI

1
2

No

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cual ?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros
- ¿Cuáles?

1
2
3
4
5

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

1
2
3
4
5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

NR

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4
e. No he participado de ninguna manera	5
f. Otro	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3
d. No podría participar	4
e. Otro	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

1
2

Pase a pregunta No. 4.6

NO

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?


a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto Desarrollo Urbano	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Otro					g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
NR				NR			
19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							
NR							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA

28/05/2021

ENCUESTA No

282

OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>	2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>	3
---------------------	-----------	-------------------------------------	---	-------------	--------------------------	---	------------	--------------------------	---

1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO

A. NOMBRE:	Carlos Julio Alba	B. EDAD:	39	C. SEXO:	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristóbal	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
G. TELÉFONO	319 632 0350	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO					

Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?

1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?

Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	más de cinco años <input type="checkbox"/> 5
--	--	---	---	--

Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes

1.4 Dirección de la vivienda:	TV 48 EST. HSA - 70		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 d. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	2 NR	a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

1.9 Unidades sociales que viven en el predio

1
---

1.10 Ingresos del grupo familiar

Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4
1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5
3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?

3
---

1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?

4
---

1.13 ¿Composición familiar?

Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/> 2
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?

SI.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15
No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1

1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?

a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																			
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		2		3		4		5		3		4		5	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5		2		3		4		5		3		4		5		4		5		5
	1																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	4																																																						
	5																																																						
	3																																																						
	4																																																						
	5																																																						
	1																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	4																																																						
	5																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	4																																																						
	5																																																						
	3																																																						
	4																																																						
	5																																																						
	4																																																						
	5																																																						
	5																																																						
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																																					
				N/R																																																			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																					
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3			1		2		2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2		3		3		N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2		3		3		N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2		3		3		N
	1																																																						
	2																																																						
	2																																																						
	1																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	3																																																						
	N																																																						
	1																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	3																																																						
	N																																																						
	1																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	3																																																						
	N																																																						
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																					
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál?			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3																														
	1																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	2																																																						
	3																																																						
	4																																																						
	5																																																						
	1																																																						
	2																																																						
	3																																																						

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																	
Aspectos	Mejoraría	Disminuirán	Seguirán igual	a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					1		2		3		4		5		2		3		4		5		3		4		5		4		5		5
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
	4																																				
	5																																				
	5																																				
Tiempos de desplazamiento	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		1		2		3		4		5																										
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
Condición ambiental del sector	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		1		2		3		4		5																										
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
Desarrollo urbano	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		1		2		3		4		5																										
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
Seguridad vial	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		1		2		3		4		5																										
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		1		2		3		4		5																										
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																							
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1		2		2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			1		2		3		4		2		3		4		3		4		4		5		6		6	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2		2
	1																																										
	2																																										
	2																																										
	1																																										
	2																																										
	3																																										
	4																																										
	2																																										
	3																																										
	4																																										
	3																																										
	4																																										
	4																																										
	5																																										
	6																																										
	6																																										
	1																																										
	2																																										
	2																																										

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5
	1													
	2													
	3													
	4													
	5													
Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles? _____						6								
	6													

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																									
Frecuencia						Frecuencia																									
Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																				
a. Vehículo particular	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		1		2		3		4		5					a. Vehículo particular	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		1		2		3		4		5				
	1																														
	2																														
	3																														
	4																														
	5																														
	1																														
	2																														
	3																														
	4																														
	5																														
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5	b. SITP					<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5																
	5																														
	5																														
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5	c. Transmilenio					<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5																
	5																														
	5																														
d. SITP Provisional					<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5	d. SITP Provisional					<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5																
	5																														
	5																														
e. Bicicleta					<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5	e. Bicicleta					<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5																
	5																														
	5																														
f. A pie					<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5	f. A pie					<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5																
	5																														
	5																														
g. Taxi					<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5	g. Taxi					<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5																
	5																														
	5																														
h. Motocicleta		<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2				h. Motocicleta		<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2			<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5														
	2																														
	2																														
	5																														
i. Transporte informal					<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5	i. Transporte informal					<table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5																
	5																														
	5																														
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?																									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

	SI	NO
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

Si	<input type="checkbox"/>	1
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

	SI	NO
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál ?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	<input type="checkbox"/>	3
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4
f. Nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	5

3.13 ¿ Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*NR*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI ☐ ¿Cuál?

NO ☒

4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en san Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

	SI	NO
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?


a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?


4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?		



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA									
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NO					NO				
19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NO									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>283</u>																																			
27-05-26																																					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1    COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2    TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																																			
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE: <u>Camilo Rodriguez</u>		B. EDAD: <u>30</u>																																			
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristobal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Bachiller</u>																																			
G. TELÉFONO <u>714 26 15</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr> <td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> </table>		1	2	3	4	5	6																												
1	2	3																																			
4	5	6																																			
H. CORREO ELECTRÓNICO		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>Hogar</td><td>Empleado</td><td>Pensionado</td></tr> <tr> <td>Estudiante</td><td>Independiente</td><td>Desempleado</td></tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td><td>Incapacitado permanente</td><td></td></tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																										
Hogar	Empleado	Pensionado																																			
Estudiante	Independiente	Desempleado																																			
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																				
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector? <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Esporádicamente</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td>4</td></tr> </table>		a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector? <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>a. Trabaja</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table>		a. Trabaja	1	b. Estudia	2	c. Recreación/ deporte	3	d. Diligencias (médico, banco, visita)	4	e. Atraviesa para ir a su destino	5	f. Otro	6														
a. Mucha frecuencia	1																																				
b. Poca frecuencia	2																																				
c. Esporádicamente	3																																				
d. Casi nunca	4																																				
a. Trabaja	1																																				
b. Estudia	2																																				
c. Recreación/ deporte	3																																				
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																				
e. Atraviesa para ir a su destino	5																																				
f. Otro	6																																				
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td><td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td><td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td><td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td><td>4</td> <td>más de cinco años</td><td>5</td> </tr> </table>				Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																								
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																												
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>7113 c este # 55-39 sur</u>																																					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar: <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>a. Casa</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Apartamento</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Cuarto en inquilinato</td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Otro:</td><td>4</td></tr> </table>		a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector? <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>a. Menos de 1 año</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Entre 1 y 2 años</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Entre 3 a 5 años</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Entre 6 a 10 años</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Más de 10 años</td><td>5</td></tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5																
a. Casa	1																																				
b. Apartamento	2																																				
c. Cuarto en inquilinato	3																																				
e. Otro:	4																																				
a. Menos de 1 año	1																																				
b. Entre 1 y 2 años	2																																				
c. Entre 3 a 5 años	3																																				
d. Entre 6 a 10 años	4																																				
e. Más de 10 años	5																																				
1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda? <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>2</td><td>NR</td></tr> </table>		2	NR	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es: <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>a. Propia</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. NS/NR</td><td>4</td></tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4																								
2	NR																																				
a. Propia	1																																				
b. En arriendo	2																																				
c. Familiar	3																																				
d. NS/NR	4																																				
1.9 Unidades sociales que viven en el predio <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>1</td></tr> </table>		1	1.10 Ingresos del grupo familiar <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>Menos de un SMLMV</td><td>1</td></tr> <tr><td>1 a 2 SMLMV</td><td>2</td></tr> <tr><td>3 a 4 SMLMV</td><td>3</td></tr> <tr><td>5 a 6 SMLMV</td><td>4</td></tr> <tr><td>7 a 8 SMLMV</td><td>5</td></tr> <tr><td>9 a mas SMLMV</td><td>6</td></tr> </table>		Menos de un SMLMV	1	1 a 2 SMLMV	2	3 a 4 SMLMV	3	5 a 6 SMLMV	4	7 a 8 SMLMV	5	9 a mas SMLMV	6																					
1																																					
Menos de un SMLMV	1																																				
1 a 2 SMLMV	2																																				
3 a 4 SMLMV	3																																				
5 a 6 SMLMV	4																																				
7 a 8 SMLMV	5																																				
9 a mas SMLMV	6																																				
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir? <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>4</td></tr> </table>		4	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar? <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>6</td></tr> </table>		6																																
4																																					
6																																					
1.13 ¿Composición familiar? <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>Personas menores de 13 años.</td><td>Hombre</td><td>2</td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr><td>Personas entre 14 y 18 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr><td>Personas entre 19 y 26 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td>1</td></tr> <tr><td>Personas entre 27 y 44 años.</td><td>Hombre</td><td>1</td><td>Mujer</td><td>1</td></tr> <tr><td>Personas entre 45 y 59 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr><td>Personas mayores de 60 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td>2</td></tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	2	Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer	1	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	2	1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad? <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td>2</td></tr> </table>		SI	1	No	2
Personas menores de 13 años.	Hombre	2	Mujer																																		
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer	1																																	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1																																	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	2																																	
SI	1																																				
No	2																																				
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad? <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>a. Visual</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Cognitiva</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Motriz</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Auditiva</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otra</td><td>5</td></tr> </table>		a. Visual	1	b. Cognitiva	2	c. Motriz	3	d. Auditiva	4	e. Otra	5	f. ¿Cuál?																									
a. Visual	1																																				
b. Cognitiva	2																																				
c. Motriz	3																																				
d. Auditiva	4																																				
e. Otra	5																																				



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.										 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto Desarrollo Urbano																															
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																									
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																									
1.16 Dirección del establecimiento:		1.17 Nombre del establecimiento comercial				1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?				1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																															
		<p>Comercial.     <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></p> <p>Servicios.                 <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p> <p>Industrial.                  <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p>					1		2		3	<p>Menos de 1 año.     <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr><tr><td> </td><td>3</td></tr><tr><td> </td><td>4</td></tr><tr><td> </td><td>5</td></tr></table></p> <p>Entre 1 y 2 años.       <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p> <p>Entre 3 a 5 años.       <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p> <p>Entre 6 a 10 años.      <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p> <p>Más de 10 años.       <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p>			1		2		3		4		5																		
	1																																								
	2																																								
	3																																								
	1																																								
	2																																								
	3																																								
	4																																								
	5																																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																							
						NR																																			
<b>2. FACTIBILIDAD</b>																																									
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo ?			2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																						
<p>SI     <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></p> <p>NO     <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p>				1	X	2		3	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr><tr><td> </td><td>3</td></tr><tr><td>N</td><td>N</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"></table> Alternativa 3 <table border="1"></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"></table>				1		2		3	N	N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr><tr><td> </td><td>3</td></tr><tr><td>N</td><td>N</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"></table> Alternativa 5 <table border="1"></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"></table>				1		2		3	N	N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr><tr><td>X</td><td>3</td></tr><tr><td> </td><td>N</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"></table> Alternativa 3 <table border="1"></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"></table>				1		2	X	3		N
	1																																								
X	2																																								
	3																																								
	1																																								
	2																																								
	3																																								
N	N																																								
	1																																								
	2																																								
	3																																								
N	N																																								
	1																																								
	2																																								
X	3																																								
	N																																								
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?			2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																						
<p>a. Voz a voz     <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></p> <p>b. Líderes Locales     <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p> <p>c. Medios de comunicación     <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p>				1	X	2		3	<p>d. Redes sociales     <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"><tr><td> </td><td>4</td></tr><tr><td> </td><td>5</td></tr></table></p> <p>e. Otro,     <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p> <p>f. ¿Cuál?     <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p>				4		5	<p>a. Lo beneficiaría     <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></p> <p>b. Lo perjudicaría     <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p> <p>c. No le generaría ningún cambio     <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p>			X	1		2		3																	
	1																																								
X	2																																								
	3																																								
	4																																								
	5																																								
X	1																																								
	2																																								
	3																																								
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?						2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																			
Aspectos		Mejorarían		Desmejorarían		Seguirían igual		<p>a. Totalmente de acuerdo     <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td> </td><td>3</td></tr><tr><td> </td><td>4</td></tr><tr><td> </td><td>5</td></tr></table></p> <p>b. De acuerdo     <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p> <p>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo     <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p> <p>d. En desacuerdo     <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p> <p>e. Totalmente en desacuerdo     <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p>					1	X	2		3		4		5																				
	1																																								
X	2																																								
	3																																								
	4																																								
	5																																								
Tiempos de desplazamiento		X																																							
Condición ambiental del sector		X																																							
Desarrollo urbano						X																																			
Seguridad vial		X																																							
Accesibilidad a equipamientos urbanos		X																																							
<b>3. PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																									
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños de cables aéreos en San Cristóbal)				3.2 De los siguientes, ¿A través de qué medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																	
<p>SI     <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></p> <p>NO     <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p>				X	1		2	<p>Redes Sociales     <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td> </td><td>3</td></tr><tr><td> </td><td>4</td></tr></table></p> <p>Voz a Voz     <table border="1" style="margin-left: 20px;"><tr><td> </td><td>5</td></tr><tr><td> </td><td>6</td></tr></table></p> <p>Otros     <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p> <p>¿Cuál?     _____</p>					1	X	2		3		4		5		6	<p>SI     <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table></p> <p>NO     <table border="1" style="margin-left: 20px;"></table></p>					1	X	2										
X	1																																								
	2																																								
	1																																								
X	2																																								
	3																																								
	4																																								
	5																																								
	6																																								
	1																																								
X	2																																								
3.4 ¿A través de qué medios le gustaría recibir información del proyecto?																																									
Redes Sociales <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>			1	X	2	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"><tr><td> </td><td>3</td></tr><tr><td>X</td><td>4</td></tr></table>			3	X	4	Radio <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"><tr><td> </td><td>5</td></tr><tr><td> </td><td>6</td></tr></table>			5		6	Televisión <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"><tr><td> </td><td>7</td></tr></table>			7																				
	1																																								
X	2																																								
	3																																								
X	4																																								
	5																																								
	6																																								
	7																																								



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

Si

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2

No

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros
- ¿Cuáles?

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Para mejorar el Transporte*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014
- b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso
- c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.
- d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio
- e. No he participado de ninguna manera
- f. Otro

☒

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas
- b. Informándose acerca del proyecto y su alcance
- c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto
- d. No podría participar
- e. Otro
- ¿Cuál?

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

4.4 Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

NO

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico
- b. Información impresa

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2

- c. Espacios de participación (Reuniones)
- d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4

- e. Redes sociales
- f. Otro

<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- Salón comunal
- Parque

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	5

- Centro de Salud
- Iglesia

<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	6


- Hospital
- Otros

<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	7

- Colegio
- ¿Cuál?

<input type="checkbox"/>	4
--------------------------	---



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
No saber leer ni escribir									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA

28 Mayo 2021

ENCUESTA No 284

OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3
---------------------	-----------	---------------------------------------	-------------	----------------------------	------------	----------------------------

1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO

A. NOMBRE:	Albarto Castellanos	B. EDAD:	60	C. SEXO:	M
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4to	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
G. TELÉFONO	317 233 3089	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/>	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO					

Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?	1.3 ¿Qué relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Es esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?

1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?

Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	más de cinco años <input type="checkbox"/> 5
--	--	---	---	--

Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes

1.4 Dirección de la vivienda:	TU 136 Esta H 57-95 sur		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 d. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	2 NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar
3	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?
3	13	Personas menores de 13 años. Personas entre 14 y 18 años. Personas entre 19 y 26 años. Personas entre 27 y 44 años. Personas entre 45 y 59 años. Personas mayores de 60 años.

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?
SI <input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> 2	a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																							
				N/R																					

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																	
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3			1		2	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N
	1																																		
	2																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	N																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	N																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	N																																		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																	
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál?			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3														
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	4																																		
	5																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejoraría, mejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?													
Aspectos	Mejoraría	Demejorarla	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					1		2		3		4		5
	1																
	2																
	3																
	4																
	5																
Tiempos de desplazamiento																	
Condición ambiental del sector																	
Desarrollo urbano																	
Seguridad vial																	
Accesibilidad a equipamientos urbanos																	

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																					
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1		2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?					1		2		3		4		5		6	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										
	3																										
	4																										
	5																										
	6																										
	1																										
	2																										

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5
	1													
	2													
	3													
	4													
	5													
Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?						6								
	6													

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Frecuencia						Frecuencia					
Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular						a. Vehículo particular					
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						b. SITP					
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						c. Transmilenio					
d. SITP Provisional						d. SITP Provisional					
e. Bicicleta						e. Bicicleta					
f. A pie						f. A pie					
g. Taxi						g. Taxi					
h. Motocicleta						h. Motocicleta					
i. Transporte informal						i. Transporte informal					
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
d. Otro	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI

1
2

No

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros
- ¿Cuáles?

1
2
3
4
5

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

1
2
3
4
5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

NR

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4
e. No he participado de ninguna manera	5
f. Otro	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2
c. Ofrezco sugerencias para el diseño del proyecto	3
d. No podría participar	4
e. Otro	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.5 ¿Lo gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

1
2

Pase a pregunta No. 4.6

NO

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial	<input checked="" type="checkbox"/>				d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				

¿Cuál?

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

**6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

**6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

**6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

**6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA

28/05/2021

ENCUESTA No 285

OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>	2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>	3
---------------------	-----------	-------------------------------------	---	-------------	--------------------------	---	------------	--------------------------	---

1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO

A. NOMBRE:	Cady Martinez	B. EDAD:	23	C. SEXO:	F
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristobal	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Medio	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3
G. TELÉFONO	3214128439				4 5 6
H. CORREO ELECTRÓNICO	lm970849@gmail.com	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>		
			Estudiante <input type="checkbox"/> independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>		
			Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>		

Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?	1.3 ¿Que relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1
b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2	b. Estudia <input type="checkbox"/> 2
c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3	c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3
d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4
	e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5
	f. Otro <input type="checkbox"/> 6
	¿Cuál?

1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?

Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	más de cinco años <input type="checkbox"/> 5
--	--	---	---	--

Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes

1.4 Dirección de la vivienda:	Tr 130 este # 52-2750r		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1	2 NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1
b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2	b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2		b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2
c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3	c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3		c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3
d. Otro: <input type="checkbox"/> 4	d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4		d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4
¿Cuál?	e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar
1	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1
	1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2
	3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3
	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4
	7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5
	9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6
	NR

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?
2	2	Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 1 Mujer <input checked="" type="checkbox"/> 1
		Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?
Si. <input checked="" type="checkbox"/> 1	a. Visual <input type="checkbox"/> 1
No. <input type="checkbox"/> 2	b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2
	c. Motriz <input type="checkbox"/> 3
	d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4
	e. Otra <input type="checkbox"/> 5
	f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																							
		N/R																							

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)															
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3			1	X	2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)							
	1																
X	2																
		Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>			1	Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>			1	Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>			1				
	1																
	1																
	1																
		Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2	Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2	Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2				
	2																
	2																
	2																
		Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table>		X	3	Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			3	Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table>		X	3				
X	3																
	3																
X	3																
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			N	Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			N	Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			N				
	N																
	N																
	N																
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																	
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		4	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table>		X	1	b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2	c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			3
	1																
	4																
X	1																
	2																
	3																
b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5												
	2																
	5																
c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	¿Cuál?														
	3																

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?							
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual							
Tiempos de desplazamiento	<table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table>	X	1			a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table>			X	1
X	1									
X	1									
Condición ambiental del sector	<table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>	X	2			b. De acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>				2
X	2									
	2									
Desarrollo urbano	<table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table>	X	3			c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>				3
X	3									
	3									
Seguridad vial			<table border="1"><tr><td>X</td><td>4</td></tr></table>	X	4	d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>				4
X	4									
	4									
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5			e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>				5
X	5									
	5									

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																					
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1	X	2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			1		2		3		4		5		6	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>			1	X	2
	1																								
X	2																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
	6																								
	1																								
X	2																								

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>	X	2	Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5
	1													
X	2													
	3													
	4													
	5													
Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles? _____						6								
	6													

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?										
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca				
a. Vehículo particular					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5	a. Vehículo particular					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5
X	5														
X	5														
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5	b. SITP					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5
X	5														
X	5														
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table>	X	1					c. Transmilenio	<table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table>	X	1				
X	1														
X	1														
d. SITP Provisional					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5	d. SITP Provisional					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5
X	5														
X	5														
e. Bicicleta					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5	e. Bicicleta					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5
X	5														
X	5														
f. A pie					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5	f. A pie					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5
X	5														
X	5														
g. Taxi					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5	g. Taxi					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5
X	5														
X	5														
h. Motocicleta					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5	h. Motocicleta					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5
X	5														
X	5														
i. Transporte informal					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5	i. Transporte informal					<table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5
X	5														
X	5														
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
d. Otro	6

¿Cuál?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector  
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector  
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio  
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad  
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad  
f. Mejoraría la seguridad en la zona  
g. Favorecería al medio ambiente  
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector  
i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	1
No	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente  
b. Necesario  
c. Útil

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro  
¿Cuál?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente  
b- Espacio público  
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)  
d. Seguridad en el sistema  
e. Otros  
¿Cuáles?

	1
	2
	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4
	5

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/  
Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey)  
en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo  
b. A menudo  
c. Ocasionalmente  
e. Casi nunca  
f. Nunca

<input checked="" type="checkbox"/>	1
	2
	3
	4
	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Para descongestionar.*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014  
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso  
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.  
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio  
e. No he participado de ninguna manera  
f. Otro

	1
	2
	3
	4
<input checked="" type="checkbox"/>	5
	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas  
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance  
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto  
d. No podría participar  
e. Otro

	1
	2
	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4
	5

¿Cuál?

4.4 Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual  
b. Línea móvil de atención al ciudadano  
c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico  
b. Información impresa

	1
	2

- c. Espacios de participación (Reuniones)  
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

	3
	4

- e. Redes sociales  
f. Otro

	5
	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- Salón comunal  
Parque

	1
<input checked="" type="checkbox"/>	5

- Centro de Salud  
Iglesia

	2
	6


- Hospital  
Otros

	3
	7

- Colegio  
¿Cuál?

	4
--	---



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>		 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>			
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>			
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2
		Ninguna	3
		Otros	4
¿Cuál?			
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>			
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)		5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)	
	Alto	Medio	Bajo
a. Movilidad del sector			X
b. Condiciones de seguridad			X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales			X
d. Afectación predial			X
e. Afectación a zonas de protección ambiental			X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)			X
g. Otro			
¿Cuál?			
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X		
b. Renovación del espacio urbano del sector	X		
c. Actividades turísticas en la localidad	X		
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X		
e. Apropiación del territorio	X		
f. Cultura Ciudadana	X		
g. Otro			
¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>			
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?		6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?	
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?		6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?	
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?		6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?	
NR		NR	
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?			
NR			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No 286

27-05-21

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X	2	TRANSEÚNTE	3
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>								
A. NOMBRE:	<u>Ricardo cadena</u>			B. EDAD:	<u>51</u>		C. SEXO:	<u>M</u>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristóbal</u>			E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Bachiller</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <u>2</u> 3 4 5 6
G. TELÉFONO	<u>3143231183</u>			I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	Empleado	Pensionado	
H. CORREO ELECTRÓNICO					Estudiante	Independiente	X	Desempleado
					Buscando trabajo	Incapacitado permanente		
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>								
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?					1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?			
a. Mucha frecuencia					a. Trabaja			
b. Poca frecuencia					b. Estudia			
c. Esporádicamente					c. Recreación/ deporte			
d. Casi nunca					d. Diligencias (médico, banco, visita)			
					e. Atraviesa para ir a su destino			
					f. Otro			
					¿Cuál?			
<b>1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?</b>								
Menos de seis meses		1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4
							más de cinco años	5
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>								
1.4 Dirección de la vivienda:								
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:		
a. Casa.		a. Menos de 1 año.		NR		a. Propia		
b. Apartamento		b. Entre 1 y 2 años				b. En arriendo		
c. Cuarto en inquilinato		c. Entre 3 a 5 años				c. Familiar		
e. Otro:		d. Entre 6 a 10 años				d. NS/NR		
¿Cuál?		e. Más de 10 años						
1.9 Unidades sociales que viven en el predio								
Menos de un SMLMV		1 a 2 SMLMV		3 a 4 SMLMV		1.10 Ingresos del grupo familiar		
1		2		3		4		
5 a 6 SMLMV		7 a 8 SMLMV		9 a mas SMLMV		5		
6						6		
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?				
				Personas menores de 13 años.				
				Personas entre 14 y 18 años.				
				Personas entre 19 y 26 años.				
				Personas entre 27 y 44 años.				
				Personas entre 45 y 59 años.				
				Personas mayores de 60 años.				
				Hombre				
				Mujer				
				Hombre				
				Mujer				
				Hombre				
				Mujer				
				Hombre				
				Mujer				
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?								
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?								
Si.		1		Pase a pregunta No. 1.15		a. Visual		
No.		2		Pase a pregunta No. 2.1		b. Cognitiva		
						c. Motriz		
						d. Auditiva		
						e. Otra		
						f. ¿Cuál?		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Cll 36 sur # 14-12 BTE</u>											
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Papelero 2 el regalo</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <table border="1"> <tr><td>Comercial.</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> </table>	Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Servicios.	<input type="checkbox"/> 2	Industrial.	<input type="checkbox"/> 3				
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/> 1										
Servicios.	<input type="checkbox"/> 2										
Industrial.	<input type="checkbox"/> 3										
1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <table border="1"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/> 2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/> 3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/> 4	Más de 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/> 5	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1										
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/> 2										
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/> 3										
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/> 4										
Más de 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/> 5										
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>3</u> N/R											

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																				
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2	NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<table border="1"> <tr> <th>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th>Estación de retorno (Altamira)</th> <th>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td>Alternativa 2</td> <td>Alternativa 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td>Alternativa 3</td> <td>Alternativa 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td>Alternativa 5</td> <td>Alternativa 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> </tr> </table>	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 5	Alternativa 3	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores	<table border="1"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> N</td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> N
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																				
Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 1																				
Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 2																				
Alternativa 3	Alternativa 5	Alternativa 3																				
Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores																				
<input checked="" type="checkbox"/> 1																						
<input type="checkbox"/> 2																						
<input type="checkbox"/> 3																						
<input type="checkbox"/> N																						
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? <table border="1"> <tr><td>a. Voz a voz</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Líderes Locales</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Medios de comunicación</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Redes sociales</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otro,</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>		a. Voz a voz	<input type="checkbox"/> 1	b. Líderes Locales	<input type="checkbox"/> 2	c. Medios de comunicación	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 4	e. Otro,	<input type="checkbox"/> 5	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) <table border="1"> <tr><td>a. Lo beneficiaría</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Lo perjudicaría</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. No le generaría ningún cambio</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> </table>		a. Lo beneficiaría	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Lo perjudicaría	<input type="checkbox"/> 2	c. No le generaría ningún cambio	<input type="checkbox"/> 3			
a. Voz a voz	<input type="checkbox"/> 1																					
b. Líderes Locales	<input type="checkbox"/> 2																					
c. Medios de comunicación	<input checked="" type="checkbox"/> 3																					
d. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 4																					
e. Otro,	<input type="checkbox"/> 5																					
a. Lo beneficiaría	<input checked="" type="checkbox"/> 1																					
b. Lo perjudicaría	<input type="checkbox"/> 2																					
c. No le generaría ningún cambio	<input type="checkbox"/> 3																					

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?											
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual										
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>												
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>												
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>												
Seguridad vial			<input checked="" type="checkbox"/>										
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>												
		<table border="1"> <tr><td>a. Totalmente de acuerdo</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. De acuerdo</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. En desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Totalmente en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>		a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1	b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1												
b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2												
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3												
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4												
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5												

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**


3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?												
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	<table border="1"> <tr><td>Redes Sociales</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Medio impreso (volantes, prensa)</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Radio</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Televisión</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> </table> <table border="1"> <tr><td>Voz a Voz</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table>	Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio	<input type="checkbox"/> 3	Televisión	<input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5	Otros	<input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2
Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1													
Medio impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/> 2													
Radio	<input type="checkbox"/> 3													
Televisión	<input type="checkbox"/> 4													
Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5													
Otros	<input type="checkbox"/> 6													

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?


Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles? _____		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>			a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>		
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>			i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		
j. Otro, ¿cuál?						j. Otro, ¿cuál?					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
f. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario	X		c. Útil			d. otro																									
SI	1																																														
NO	2																																														
	SI	NO																																													
a. Conveniente																																															
b. Necesario	X																																														
c. Útil																																															
d. otro																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	4																																														
e. Otros	5																																														
a. Muy a menudo	1																																														
b. A menudo	2																																														
c. Ocasionalmente	3																																														
d. Casi nunca	4																																														
e. Nunca	5																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
<p style="font-size: 1.2em;">para reducir tiempo de traslado</p>																																															
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Cuál?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			SI		NO	X																																									
SI																																															
NO	X																																														
<b>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrecer sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrecer sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	5																																														
f. Otro	6																																														
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																														
c. Ofrecer sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	4																																														
e. Otro	5																																														
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>			<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>				SI	NO	SI	X		NO		2																					
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual		X																																													
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																													
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																													
	SI	NO																																													
SI	X																																														
NO		2																																													
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table>						a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																										
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																										
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Hospital</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7																														
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3																																										
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7																																										




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>										 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto Desarrollo Urbano</b>			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA													
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?													
Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS													
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)						5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)							
a. Movilidad del sector													
b. Condiciones de seguridad													
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales													
d. Afectación predial													
e. Afectación a zonas de protección ambiental													
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)													
g. Otro													
¿Cuál?						¿Cuál?							
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL													
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?							
SI			1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género			1	d. Por su edad			4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>		2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual			2	e. Por condición de discapacidad			5
						c. Por su pertenencia étnica			3	f. NS/NR			6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?							
SI			1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género			1	d. Por su edad			4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>		2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual			2	e. Por condición de discapacidad			5
						c. Por su pertenencia étnica			3	f. NS/NR			6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?							
NR						NR							
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?													
NR													



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>207</u>	
27-05-21			
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input type="checkbox"/> 1    COMERCIANTE <input checked="" type="checkbox"/> 2    TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE: <u>NUVIA PAVIA</u>		B. EDAD: <u>47</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>tecnico</u>	
G. TELÉFONO <u>3013789944</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
H. CORREO ELECTRÓNICO		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda:		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
a. Casa <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.9 Unidades sociales que viven en el predio	
a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		1.10 Ingresos del grupo familiar Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1    5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2    7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3    9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	
1.13 ¿Composición familiar? Personas menores de 13 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad? Si <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 No <input type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1	
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?		1.16 ¿Cuál?	
a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3		d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento: <u>CL 56 60 # 14 - 06 este</u>																
1.17 Nombre del establecimiento comercial  <u>Cigallería</u> <u>LA 14</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Comercial.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Servicios.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Industrial.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> </table>	Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3						
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1														
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2														
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3														
1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Entre 1 y 2 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Entre 3 a 5 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Entre 6 a 10 años.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Más de 10 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>		Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1														
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2														
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3														
Entre 6 a 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	4														
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5														
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?															
<u>San Cristóbal</u>	<u>1</u> N/R															

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<table style="width: 100%;"> <tr> <th style="text-align: center;">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th style="text-align: center;">Estación de retorno (Altamira)</th> <th style="text-align: center;">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td>Alternativa 2</td> <td>Alternativa 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td>Alternativa 3</td> <td>Alternativa 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td>Alternativa 5</td> <td>Alternativa 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> </tr> </table>		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 5	Alternativa 3	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																
Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 1																
Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 2																
Alternativa 3	Alternativa 5	Alternativa 3																
Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores																
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3 d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																								
<table style="width: 100%;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Disminuiría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5
Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual																																							
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																								
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2																																								
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3																																								
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4																																								
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																								

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																			
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Redes Sociales</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Medio impreso (volantes, prensa)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Radio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Televisión</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>		Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Radio	<input type="checkbox"/>	3	Televisión	<input type="checkbox"/>	4	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Voz a Voz</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>		Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5	Otros	<input type="checkbox"/>	6
Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1																					
Medio impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/>	2																					
Radio	<input type="checkbox"/>	3																					
Televisión	<input type="checkbox"/>	4																					
Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5																					
Otros	<input type="checkbox"/>	6																					
		¿Cuál?																					

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?							
Medios de transporte		Frecuencia					Medios de transporte		Frecuencia				
		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca			Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular						<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular						<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie						<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie						<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>				i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, cuál?							j. Otro, ¿Cuál?						




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.




**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	NO	<input type="checkbox"/>	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>SI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cual ?</p>	a. Conveniente	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input type="checkbox"/>	2																																															
a. Conveniente	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO																																													
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p><b>mejorar el transporte</b></p>																																																	
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																											
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																																															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Centro de Salud</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Hospital</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>Colegio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>5</td> <td>Iglesia</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>6</td> <td>Otros</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?																										
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?																																								




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>							
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA													
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?													
Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	<input type="text"/>
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS													
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)							5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
			Alto	medio	Bajo	Ninguno				Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector						<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento			<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad						<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector			<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales						<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad			<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial						<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)			<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental						<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio			<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)						<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana			<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro							g. Otro						
¿Cuál?							¿Cuál?						
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL													
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?							6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?						
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2				a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3				b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5	
							c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?							6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?						
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4				a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4	
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5				b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5	
							c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?							6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?						
NR							NR						
19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?													
NR													



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>288</u>	
27-05-21					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X
				TRANSEÚNTE	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE:		solan y fajardo		B. EDAD:	
				42	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		C. SEXO:	
				F	
G. TELÉFONO		3103148908		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
				1 2 3 4 5 6	
H. CORREO ELECTRÓNICO		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		Empleado X Pensionado	
				Desempleado	
				Buscando trabajo Incapacitado permanente	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Es esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda:					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		NR	
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:					
a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4					
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar			
Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
1.13 ¿Composición familiar?					
Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>					
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>CALLE 36 SUR # 13-16</u>	1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Notamatic</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Comercial.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Servicios.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Industrial.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> </table>	Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3						
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1															
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2															
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3															
1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Entre 1 y 2 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Entre 3 a 5 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Entre 6 a 10 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Más de 10 años.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>		Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	5	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>SAN CRISTÓBAL</u>
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1															
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2															
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3															
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4															
Más de 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	5															
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>1</u>		N/R															

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)
	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3
--	---	--

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																							
<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarla</th> <th>Desmejorarla</th> <th>Seguirá igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguirá igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector			<input checked="" type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>	a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1	b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5
Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguirá igual																																					
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Condición ambiental del sector			<input checked="" type="checkbox"/>																																					
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1																																						
b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																						
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3																																						
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4																																						
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?								
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1</td> <td>Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2</td> <td>Otros <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>Radio <input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál?</td> </tr> <tr> <td>Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4</td> <td></td> </tr> </table>	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Otros <input type="checkbox"/> 6	Radio <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5									
Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Otros <input type="checkbox"/> 6									
Radio <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?									
Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4										

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				


**3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?**

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>		
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP			<input checked="" type="checkbox"/>		
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>				
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>			
j. Otro, ¿Cuál?					


**3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?**

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>		
b. SITP			<input checked="" type="checkbox"/>		
c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>			
j. Otro, ¿Cuál?					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
f. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cual ?</p>				SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario	X		c. Útil			d. otro																									
SI	1																																														
NO	2																																														
	SI	NO																																													
a. Conveniente																																															
b. Necesario	X																																														
c. Útil																																															
d. otro																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	4																																														
e. Otros	5																																														
a. Muy a menudo	1																																														
b. A menudo	2																																														
c. Ocasionalmente	3																																														
e. Casi nunca	4																																														
f. Nunca	5																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
<p style="font-size: 1.2em;">para reducir tiempo</p>																																															
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>¿Cuál?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			SI		NO	X																																									
SI																																															
NO	X																																														
<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td></td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	X	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3	d. No podría participar		4	e. Otro		5															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	5																																														
f. Otro	6																																														
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	X	1																																													
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		2																																													
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3																																													
d. No podría participar		4																																													
e. Otro		5																																													
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>			<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6 Pase a pregunta No. 4.7</p>				SI	NO		X				2																					
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual	X																																														
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																													
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																													
	SI	NO																																													
	X																																														
		2																																													
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál?</p>						a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																										
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																										
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Hospital</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Colegio</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td></td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						Salón comunal	X	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque		5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																									
Salón comunal	X	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																							
Parque		5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																								




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>						
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>												
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>												
Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>												
<b>5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>						<b>5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>						
						Alto	Medio	Bajo	Ninguno			
a. Movilidad del sector					<input checked="" type="checkbox"/>					a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Condiciones de seguridad					<input checked="" type="checkbox"/>					b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales					<input checked="" type="checkbox"/>					c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>						d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>						e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>						f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Otro										g. Otro		
¿Cuál?						¿Cuál?						
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>												
<b>6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>						<b>6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?</b>						
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2				Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad
									c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR
<b>6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>						<b>6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?</b>						
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4	
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2				Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad
									c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR
<b>6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?</b> <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">NR</div>						<b>6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?</b> <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">NR</div>						
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b> <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">NR</div>												




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <b>289</b>																																											
27-05-21																																																	
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																																	
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input checked="" type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																																										
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																																	
A. NOMBRE:		102 Marina Bolívar		B. EDAD:	44		C. SEXO:																																										
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:				E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Primaria		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																																										
G. TELÉFONO		626 4689		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																								
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																												
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																												
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																												
H. CORREO ELECTRÓNICO																																																	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																																	
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td colspan="2">¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>				a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?			d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4									
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5																																												
b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																												
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?																																														
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4																																															
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																											
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																																			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																																	
1.4 Dirección de la vivienda:																																																	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																											
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en Inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td colspan="3">¿Cuál? _____</td> </tr> </table>		a. Casa.	<input type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2	c. Cuarto en Inquilinato	<input type="checkbox"/>	3	e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál? _____			<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> NR		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4
a. Casa.	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Cuarto en Inquilinato	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4																																															
¿Cuál? _____																																																	
a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Propia	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																																															
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>						5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																								
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1																																															
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2																																															
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3																																															
5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4																																															
7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5																																															
9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																																															
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																													
				<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>												
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																													
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																													
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																													
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																													
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																													
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																													
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>				Si.	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td colspan="2">f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>				a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5	c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?																		
Si.	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15																																														
No.	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1																																														
a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4																																												
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5																																												
c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?																																														




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes</b>							
1.16 Dirección del establecimiento: <u>Calle Suiza 13-15</u>		1.17 Nombre del establecimiento comercial: <u>Delez</u> <u>Micelane</u>		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
				Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?					
<u>San Cristóbal</u>		<u>1</u>		NR			
<b>2. FACTIBILIDAD</b>							
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos		Mejoraría		Desmejoraría		Seguiría igual	
Tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>					
Condición ambiental del sector		<input checked="" type="checkbox"/>					
Desarrollo urbano		<input checked="" type="checkbox"/>					
Seguridad vial		<input checked="" type="checkbox"/>					
Accesibilidad a equipamientos urbanos		<input checked="" type="checkbox"/>					
						a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5	
<b>3. PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?			3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4			Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
					SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?							
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2    Radio <input type="checkbox"/> 3    Televisión <input type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles?							
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?				3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?			
Medios de transporte		Frecuencia		Medios de transporte		Frecuencia	
		Siempre    Casi siempre    Esporadicamente    Casi nunca    Nunca				Siempre    Casi siempre    Esporadicamente    Casi nunca    Nunca	
a. Vehículo particular				a. Vehículo particular			
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>		b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>		c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>	
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>		d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Bicicleta				e. Bicicleta			
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>		f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta				h. Motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>	
j. Otro, cual?				j. Otro, ¿Cuál?			




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto Desarrollo Urbano</b>																																																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																					
3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?			3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones																																																																		
a. Mas vías <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td>X</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> b. Mejor organización c. Otros medios de transporte público d. Aumentar la capacidad del servicio e. Cultura Ciudadana f. Otro ¿Cuál? _____				1		2	X	3		4		5		6	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovar el espacio urbano del sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>X</td><td></td></tr> </tbody> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovar el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																							
	1																																																																				
	2																																																																				
X	3																																																																				
	4																																																																				
	5																																																																				
	6																																																																				
	SI	NO																																																																			
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																																																				
b. Embellecería y renovar el espacio urbano del sector	X																																																																				
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																																																				
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																																																				
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																																																				
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																																																				
g. Favorecería al medio ambiente	X																																																																				
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																																																				
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																																																				
3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?			3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?																																																																		
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> No				1	X	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> ¿Cual ? _____				SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario	X		c. Útil			d. otro																																															
	1																																																																				
X	2																																																																				
	SI	NO																																																																			
a. Conveniente																																																																					
b. Necesario	X																																																																				
c. Útil																																																																					
d. otro																																																																					
3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?			3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Allamir/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?																																																																		
a- Medio ambiente <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td>X</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b- Espacio público c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) d. Seguridad en el sistema e. Otros ¿Cuáles? _____				1		2	X	3		4		5	a. Muy a menudo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. A menudo c. Ocasionalmente e. Casi nunca f. Nunca				1	X	2		3		4		5																																												
	1																																																																				
	2																																																																				
X	3																																																																				
	4																																																																				
	5																																																																				
	1																																																																				
X	2																																																																				
	3																																																																				
	4																																																																				
	5																																																																				
3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?																																																																					
NR																																																																					
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																																																					
4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?			4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?																																																																		
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>				1		2	NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> X				1		2																																																								
	1																																																																				
	2																																																																				
	1																																																																				
	2																																																																				
4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?			4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?																																																																		
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td>X</td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano. d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio e. No he participado de ninguna manera f. Otro ¿Cuál? _____				1		2		3		4	X	5		6	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td>X</td></tr> </tbody> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																								
	1																																																																				
	2																																																																				
	3																																																																				
	4																																																																				
X	5																																																																				
	6																																																																				
	SI	NO																																																																			
a. Punto IDU Virtual		X																																																																			
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																																																			
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																																																			
4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?			4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																		
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.6 NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.7			X	1		2		1		2	a. Correo electrónico <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> b. Información impresa <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Espacios de participación (Reuniones) d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, X e. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> f. Otro <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>6</td></tr><tr><td></td><td>7</td></tr></table> ¿Cuál? _____				1		2		1		2		5		6		6		7																																								
X	1																																																																				
	2																																																																				
	1																																																																				
	2																																																																				
	1																																																																				
	2																																																																				
	1																																																																				
	2																																																																				
	5																																																																				
	6																																																																				
	6																																																																				
	7																																																																				
4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?																																																																					
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Salón comunal</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Centro de Salud</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hospital</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Iglesia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Colegio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							1	2	3	4	5	6	7	Salón comunal	X							Centro de Salud								Hospital								Parque								Iglesia								Colegio								Otros							
	1	2	3	4	5	6	7																																																														
Salón comunal	X																																																																				
Centro de Salud																																																																					
Hospital																																																																					
Parque																																																																					
Iglesia																																																																					
Colegio																																																																					
Otros																																																																					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad			X		b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
No	X	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
Con cultura					Que piensen en todos				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>290</u>			
27-05-21							
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.							
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X 2	TRANSEÚNTE	3
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO							
A. NOMBRE:		YIM SANABIA		B. EDAD:		30	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		SANCRISTOBAL		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Bachiller	
G. TELÉFONO		3002374624		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		1 2 3 4 5 6	
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes							
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?			
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4				a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?			
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?							
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1		Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2		Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3		Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	
						más de cinco años <input type="checkbox"/> 5	
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes							
1.4 Dirección de la vivienda:		1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		NR		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar					
<input type="checkbox"/> Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 a 4 SMLMV		<input type="checkbox"/> 1 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 9 a mas SMLMV					
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1				a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>TRANSUR 13-JC-06 SUR</u>																
1.17 Nombre del establecimiento comercial  <u>Super P20</u> <u>J. S</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>Comercial.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>	Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3						
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1														
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2														
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3														
1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	5
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1														
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2														
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3														
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4														
Más de 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	5														
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?															
<u>San Cristóbal</u>	<u>2</u> <u>N/R</u>															

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)
	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Alternativa 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?			
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
b. Líderes Locales <input checked="" type="checkbox"/> 2	e. Otro, <input type="checkbox"/> 5	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?	c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																								
<table style="width: 100%;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector			<input checked="" type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Condición ambiental del sector			<input checked="" type="checkbox"/>																						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																								

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**


3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?


Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?	3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																														
<table style="width: 100%;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr><td>a. Vehículo particular</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. SITP Provisional</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Bicicleta</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. A pie</td><td></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>g. Taxi</td><td></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>h. Motocicleta</td><td></td><td></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>i. Transporte informal</td><td></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>j. Otro, cual?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>			g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>			j. Otro, cual?						<table style="width: 100%;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr><td>a. Vehículo particular</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. SITP</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Transmilenio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. SITP Provisional</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Bicicleta</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. A pie</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Taxi</td><td></td><td></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>h. Motocicleta</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Transporte informal</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>j. Otro, ¿Cuál?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>				j. Otro, ¿Cuál?					
Medios de transporte		Frecuencia																																																																																																																																													
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																										
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																											
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
j. Otro, cual?																																																																																																																																															
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																														
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																										
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																											
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
j. Otro, ¿Cuál?																																																																																																																																															




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </tbody> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
f. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			SI	NO	a. Conveniente		b. Necesario	X	c. Útil		d. otro																													
SI	1																																														
NO	2																																														
SI	NO																																														
a. Conveniente																																															
b. Necesario	X																																														
c. Útil																																															
d. otro																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	4																																														
e. Otros	5																																														
a. Muy a menudo	1																																														
b. A menudo	2																																														
c. Ocasionalmente	3																																														
d. Casi nunca	4																																														
e. Nunca	5																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
<p><i>Mejor movilidad.</i></p>																																															
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>¿Cuál?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			SI	NO		X																																									
SI	NO																																														
	X																																														
<b>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	5																																														
f. Otro	6																																														
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	4																																														
e. Otro	5																																														
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>			<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>			a. Punto IDU Virtual	SI	NO	b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>			SI	1	NO	2																													
a. Punto IDU Virtual	SI	NO																																													
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																														
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																														
SI	1																																														
NO	2																																														
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>						a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																										
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																										
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Hospital</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Colegio</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																								
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																									




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>				ENCUESTA No <u>291</u>	
29-05-21					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
<b>TIPO DE ENCUESTADO:</b>		RESIDENTE <input type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input checked="" type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>					
<b>A. NOMBRE:</b> <u>Maitath Nuera</u>		<b>B. EDAD:</b> <u>56</u>		<b>C. SEXO:</b> <u>F</u>	
<b>D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:</b>		<b>E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)</b> <u>Bachiller</u>		<b>F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO</b>	
<b>G. TELÉFONO</b> <u>3202209099</u>		<b>I. OCUPACIÓN PRINCIPAL</b>		<b>4</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>5</b> <input type="checkbox"/> <b>6</b> <input type="checkbox"/>	
<b>H. CORREO ELECTRÓNICO</b>		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>			
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>					
<b>1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?</b>			<b>1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?</b>		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____		
<b>1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?</b>					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>					
<b>1.4 Dirección de la vivienda:</b>					
<b>1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:</b>		<b>1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?</b>		<b>1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?</b>	
a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en Inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		NR	
<b>1.9 Unidades sociales que viven en el predio</b>		<b>1.10 Ingresos del grupo familiar</b>			
<input type="checkbox"/>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
<b>1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?</b>		<b>1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?</b>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<b>1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?</b>		<b>1.13 ¿Composición familiar?</b>			
Si. <input type="checkbox"/> 1 <b>Pase a pregunta No. 1.15</b> No. <input type="checkbox"/> 2 <b>Pase a pregunta No. 2.1</b>		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			
		<b>1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?</b>			
		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál? _____			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>21156 SW 1115 B 30</u>																		
1.17 Nombre del establecimiento comercial  <u>Moda y estilo</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>Comercial.</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> </table>	Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Servicios.	<input type="checkbox"/> 2	Industrial.	<input type="checkbox"/> 3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/> 2	Entre 3 a 5 años.	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/> 4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/> 5
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/> 1																	
Servicios.	<input type="checkbox"/> 2																	
Industrial.	<input type="checkbox"/> 3																	
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1																	
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/> 2																	
Entre 3 a 5 años.	<input checked="" type="checkbox"/> 3																	
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/> 4																	
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/> 5																	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?  <u>San Cristóbal</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?  <u>1</u> N/R																	

### 2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación de retorno (Allamira) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?			
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input checked="" type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? <input type="text"/>		
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Demejoraría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo			
Tiempos de desplazamiento			<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condición ambiental del sector			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desarrollo urbano			<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seguridad vial			<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesibilidad a equipamientos urbanos			<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA


3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? <input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?


Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5	Otros <input type="checkbox"/> 6
¿Cuáles? <input type="text"/>					

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>			e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal						i. Transporte informal					
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
d. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>No</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	No	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> ¿Cuál? _____				SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario	X		c. Útil			d. otro																									
SI	1																																														
No	2																																														
	SI	NO																																													
a. Conveniente																																															
b. Necesario	X																																														
c. Útil																																															
d. otro																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> ¿Cuáles? _____			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	4																																														
e. Otros	5																																														
a. Muy a menudo	1																																														
b. A menudo	2																																														
c. Ocasionalmente	3																																														
e. Casi nunca	4																																														
f. Nunca	5																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b> <div style="text-align: center; font-size: 1.2em; margin-top: 10px;">Desarrollo del barrio</div>																																															
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td></td><td>¿Cuál?</td></tr> </table>			SI		¿Cuál?	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			NO	X																																					
SI		¿Cuál?																																													
NO	X																																														
<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>			<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	5																																														
f. Otro	6																																														
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	4																																														
e. Otro	5																																														
<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>			<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td></td></tr> </table> Pase a pregunta No. 4.6 Pase a pregunta No. 4.7				SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano			c. Correo electrónico del Punto IDU																				
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual		X																																													
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																													
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																													
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual	X																																														
b. Línea móvil de atención al ciudadano																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> </tr> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td></td><td></td></tr> </table>				1	2	a. Correo electrónico			b. Información impresa			<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">3</th> <th style="text-align: center;">4</th> <th style="text-align: center;">5</th> <th style="text-align: center;">6</th> </tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> ¿Cuál? _____				3	4	5	6	c. Espacios de participación (Reuniones)					d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X				e. Redes sociales					f. Otro												
	1	2																																													
a. Correo electrónico																																															
b. Información impresa																																															
	3	4	5	6																																											
c. Espacios de participación (Reuniones)																																															
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X																																														
e. Redes sociales																																															
f. Otro																																															
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> <th style="text-align: center;">3</th> <th style="text-align: center;">4</th> </tr> <tr><td>Salón comunal</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Parque</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hospital</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Otros</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> ¿Cuál? _____							1	2	3	4	Salón comunal					Parque					Centro de Salud					Iglesia					Hospital					Otros											
	1	2	3	4																																											
Salón comunal																																															
Parque																																															
Centro de Salud																																															
Iglesia																																															
Hospital																																															
Otros																																															




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>				
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>										
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>										
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?		
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>										
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
		Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial					<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)					<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro						g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>										
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?										



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>292</u>	
27-05-21					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input checked="" type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE:		JOSE URGAS		B. EDAD:	53
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:				E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	bachiller
G. TELÉFONO		3147020410		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> f. Otro <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> más de cinco años <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda:					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		NR	
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:					
a. Propia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>					
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar			
Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9 a mas SMLM <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> e. Otra <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> f. ¿Cuál?			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																																															
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																																																																																																			
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																																																																																																			
1.16 Dirección del establecimiento: <u>CUSGSOI # 13 04 este</u>																																																																																																																																																			
1.17 Nombre del establecimiento comercial  <u>Telectivics</u>  <u>chiqui</u>		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 5																																																																																																																																															
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?  <u>San cristobal</u>		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?  <u>2</u> N/R																																																																																																																																																	
<b>2. FACTIBILIDAD</b>																																																																																																																																																			
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																																	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th colspan="2">Estación de retorno (Altamira)</th> <th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 5</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> </tr> </table>				Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																																																																																																
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																															
Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1																																																																																																																																														
Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																														
Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																																																																																																																														
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																																																																																																																														
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																																	
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarla</th> <th>Disminuirá</th> <th>Seguirá igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Aspectos	Mejorarla	Disminuirá	Seguirá igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>				a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1	b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5																																																																																																												
Aspectos	Mejorarla	Disminuirá	Seguirá igual																																																																																																																																																
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1																																																																																																																																																		
b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																																																																																																																																		
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3																																																																																																																																																		
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4																																																																																																																																																		
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5																																																																																																																																																		
<b>3. PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																																																																																																			
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																																															
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2																																																																																																																																															
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																																			
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2    Radio <input type="checkbox"/> 3    Televisión <input type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles? _____																																																																																																																																																			
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?			3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, cual?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>				f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>				g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>				j. Otro, cual?						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>				j. Otro, ¿Cuál?					
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																		
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																														
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
e. Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
j. Otro, cual?																																																																																																																																																			
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																		
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																														
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
j. Otro, ¿Cuál?																																																																																																																																																			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
d. Otro	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

No

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Cual ?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Mejoran los tiempos de desplazamiento*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

☒

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4
e. No he participado de ninguna manera	5
f. Otro	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input checked="" type="checkbox"/>	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

a. Punto IDU Virtual

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b. Línea móvil de atención al ciudadano

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

c. Correo electrónico del Punto IDU

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

NO

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico
- b. Información impresa

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

- c. Espacios de participación (Reuniones)
- d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4

- e. Redes sociales
- f. Otro

<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal

1

Centro de Salud

2

Hospital

3

Colegio

4

Parque

☒

5

Iglesia

☒

6

Otros

7

¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	-------------------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	--------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?					
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?					
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?					


NR

NR


**19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>293</u>																															
27 Mayo 2021																																			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input checked="" type="checkbox"/>																														
			<input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																			
A. NOMBRE:	Zuly Roldan		B. EDAD:	25																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller																															
G. TELÉFONO	3212066040		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr> <td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																	
4	5	6																																	
H. CORREO ELECTRÓNICO	zulyr010513@gmail.com		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td><td>Empleado</td><td>Pensionado</td></tr> <tr> <td>Estudiante</td><td>Independiente</td><td>Desempleado</td></tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td><td>Incapacitado permanente</td><td></td></tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																						
Hogar	Empleado	Pensionado																																	
Estudiante	Independiente	Desempleado																																	
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																		
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Es esporádicamente</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td>4</td></tr> </table>			a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Es esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Trabaja</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Altraviesa para ir a su destino</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table>			a. Trabaja	1	b. Estudia	2	c. Recreación/ deporte	3	d. Diligencias (médico, banco, visita)	4	e. Altraviesa para ir a su destino	5	f. Otro	6										
a. Mucha frecuencia	1																																		
b. Poca frecuencia	2																																		
c. Es esporádicamente	3																																		
d. Casi nunca	4																																		
a. Trabaja	1																																		
b. Estudia	2																																		
c. Recreación/ deporte	3																																		
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																		
e. Altraviesa para ir a su destino	5																																		
f. Otro	6																																		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td><td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td><td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td><td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td><td>4</td> <td>más de cinco años</td><td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																										
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																			
1.4 Dirección de la vivienda:																																			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Casa.</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Apartamento</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Cuarto en inquilinato</td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Otro:</td><td>4</td></tr> </table>		a. Casa.	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Menos de 1 año.</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Entre 1 y 2 años</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Entre 3 a 5 años</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Entre 6 a 10 años</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Más de 10 años</td><td>5</td></tr> </table>		a. Menos de 1 año.	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">NR</div>													
a. Casa.	1																																		
b. Apartamento	2																																		
c. Cuarto en inquilinato	3																																		
e. Otro:	4																																		
a. Menos de 1 año.	1																																		
b. Entre 1 y 2 años	2																																		
c. Entre 3 a 5 años	3																																		
d. Entre 6 a 10 años	4																																		
e. Más de 10 años	5																																		
¿Cuál?																																			
				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
				<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Propia</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. NS/NR</td><td>4</td></tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4																						
a. Propia	1																																		
b. En arriendo	2																																		
c. Familiar	3																																		
d. NS/NR	4																																		
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>Menos de un SMLMV</td><td>1</td></tr> <tr><td>1 a 2 SMLMV</td><td>2</td></tr> <tr><td>3 a 4 SMLMV</td><td>3</td></tr> </table>		Menos de un SMLMV	1	1 a 2 SMLMV	2	3 a 4 SMLMV	3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>5 a 6 SMLMV</td><td>4</td></tr> <tr><td>7 a 8 SMLMV</td><td>5</td></tr> <tr><td>9 a mas SMLMV</td><td>6</td></tr> </table>				5 a 6 SMLMV	4	7 a 8 SMLMV	5	9 a mas SMLMV	6																		
Menos de un SMLMV	1																																		
1 a 2 SMLMV	2																																		
3 a 4 SMLMV	3																																		
5 a 6 SMLMV	4																																		
7 a 8 SMLMV	5																																		
9 a mas SMLMV	6																																		
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																	
		1.13 ¿Composición familiar?																																	
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>Si.</td><td>1</td></tr> <tr><td>No.</td><td>2</td></tr> </table>		Si.	1	No.	2	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Visual</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Cognitiva</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Motriz</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Auditiva</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otra</td><td>5</td></tr> </table>				a. Visual	1	b. Cognitiva	2	c. Motriz	3	d. Auditiva	4	e. Otra	5																
Si.	1																																		
No.	2																																		
a. Visual	1																																		
b. Cognitiva	2																																		
c. Motriz	3																																		
d. Auditiva	4																																		
e. Otra	5																																		
Pase a pregunta No. 1.15		f. ¿Cuál?																																	
Pase a pregunta No. 2.1																																			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes		
1.16 Dirección del establecimiento: <u>CASERO II ESTE 55-70 SUR</u>		
1.17 Nombre del establecimiento comercial  <u>Ferre Electricos</u> <u>R 4 R</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input checked="" type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?  <u>4ta</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?  <u>3</u>	N/R

2. FACTIBILIDAD											
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?				2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)							
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3				Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
				Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1		Alternativa 1	
				Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2		Alternativa 2	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?				Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3		Alternativa 3	
Ninguna de las anteriores				Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores	
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)				a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2		c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?							
Aspectos				Mejoraría		Desmejoraría		Seguiría igual		a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1	
Tiempos de desplazamiento				<input checked="" type="checkbox"/>						b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2	
Condición ambiental del sector				<input checked="" type="checkbox"/>						c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 3	
Desarrollo urbano				<input checked="" type="checkbox"/>						d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4	
Seguridad vial				<input checked="" type="checkbox"/>						e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5	
Accesibilidad a equipamientos urbanos				<input checked="" type="checkbox"/>							

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA			
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)			
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4			
3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?			
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____			
3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?			
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2			

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?					
Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/> 2	Radio	<input checked="" type="checkbox"/> 3
Televisión	<input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5	Otros	<input type="checkbox"/> 6
¿Cuáles? _____					

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte						Medios de transporte					
Frecuencia						Frecuencia					
Siempre Casi siempre Esporadicamente Casi nunca Nunca						Siempre Casi siempre Esporadicamente Casi nunca Nunca					
a. Vehículo particular						a. Vehículo particular					
						<input checked="" type="checkbox"/>					
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						b. SITP					
						<input checked="" type="checkbox"/>					
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						c. Transmilenio					
						<input checked="" type="checkbox"/>					
d. SITP Provisional						d. SITP Provisional					
						<input checked="" type="checkbox"/>					
e. Bicicleta						e. Bicicleta					
						<input checked="" type="checkbox"/>					
f. A pie						f. A pie					
<input checked="" type="checkbox"/>											
g. Taxi						g. Taxi					
						<input checked="" type="checkbox"/>					
h. Motocicleta						h. Motocicleta					
						<input checked="" type="checkbox"/>					
i. Transporte informal						i. Transporte informal					
						<input checked="" type="checkbox"/>					
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
d. Otro	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

Si

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2

No

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

¿Cuál?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros
- ¿Cuáles?

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input checked="" type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

Porque si me beneficia.

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

☒

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4
e. No he participado de ninguna manera	5
f. Otro	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3
d. No podría participar	4
e. Otro	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

NO

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico
- b. Información impresa

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

- c. Espacios de participación (Reuniones)
- d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4

- e. Redes sociales
- f. Otro

<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- Salón comunal
- Parque

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	5

- Centro de Salud
- Iglesia

<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	6

- Hospital
- Otros


<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	7

Colegio


<input type="checkbox"/>	4
--------------------------	---

¿Cuál?




<p align="center"><b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b>  <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b></p>										 <p align="center"><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b>  <b>Instituto Desarrollo Urbano</b></p>									
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																			
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?																			
Fiestas religiosas		1		Fiestas Culturales		2		Ninguna		3		Otros		4		¿Cuál?			
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS																			
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)										5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)									
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno										
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X													
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X													
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X													
d. Afectación predial	X				d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X													
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X													
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X													
g. Otro					g. Otro														
¿Cuál?					¿Cuál?														
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL																			
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?										6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?									
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2								a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4						
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3								b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5						
										c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6						
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?										6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?									
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4								a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4						
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5								b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5						
										c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6						
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?										6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?									
Que todos respeten										Que piensen en todos los personas									
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?																			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>						ENCUESTA No <u>294</u>																															
<u>27 Mayo 2021</u>																																					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
<b>TIPO DE ENCUESTADO:</b>		<b>RESIDENTE</b>		<b>COMERCIANTE</b>		<b>TRANSEÚNTE</b>																															
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE: <u>José Luis López</u>		B. EDAD: <u>53</u>		C. SEXO: <u>M</u>																																	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>4ta</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Noveno</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																																	
G. TELÉFONO: <u>3010092</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL																																			
H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>minchacrt@gmail.com</u>		<input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Buscando trabajo		<input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente		<input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado																															
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporadicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4				a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____																																	
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5																																					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
a. Casa <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto enquilinatio <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; margin: auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">NR</div>		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4																															
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: auto;"></div>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1    5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2    7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3    9 a mas SMLM <input type="checkbox"/> 6																																			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 Composición familiar?																																	
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: auto;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: auto;"></div>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																			
SI <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 NO <input type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1    d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2    e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3    f. ¿Cuál? _____																																			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>					 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																																				
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																																																																																																				
1.16 Dirección del establecimiento: <u>Kr 11E #56-96500</u>		1.17 Nombre del establecimiento comercial: <u>tienda</u> <u>CR</u>			1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?																																																																																																																																															
		Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3			1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																																																																																																															
					Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 5																																																																																																																																															
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																																																																																																																																		
<u>4ta</u>		<u>1</u>			N/R																																																																																																																																															
2. FACTIBILIDAD																																																																																																																																																				
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																																		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th colspan="2">Estación de retorno (Altamira)</th> <th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 5</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> </tr> </tbody> </table>					Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																																																																																																
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																																
Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1																																																																																																																																															
Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																															
Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																																																																																																																															
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																																																																																																																															
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																																		
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? <input type="text"/>																																																																																																																																																		
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5																																																																																																																										
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																																																																																																																																	
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																																				
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?			3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																																															
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4			Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? <input type="text"/>																																																																																																																																															
					SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2																																																																																																																																															
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																																				
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2    Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3    Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles? <input type="text"/>																																																																																																																																																				
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, cual?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	j. Otro, cual?						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	j. Otro, ¿Cuál?					
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																			
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																															
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
j. Otro, cual?																																																																																																																																																				
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																			
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																															
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
j. Otro, ¿Cuál?																																																																																																																																																				



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	NO	<input type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center" style="font-size: 1.2em;">NR</p>																																																	
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																											
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																																															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																								
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																																						



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas ☐ 1 Fiestas Culturales ☐ 2 Ninguna ☒ 3 Otros ☐ 4 ¿Cuál?

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial	<input checked="" type="checkbox"/>				d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?


6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

SI <input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 6.2	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
		c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?		6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 6.4	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
		c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?		6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
NR		NR			


19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>295</u>	
27 Mayo			
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE <input type="checkbox"/> 1 COMERCIANTE <input checked="" type="checkbox"/> 2 TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3			
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE: <u>Antonio Marotas</u>		B. EDAD: <u>52</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>4ta</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Primaria</u>	
G. TELÉFONO: <u>311 252 8512</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO: <u>M</u>	
H. CORREO ELECTRÓNICO:		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL:	
		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda:			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	
a. Casa <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5	
1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
NR		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	
[Empty Box]		[Empty Box]	
1.13 ¿Composición familiar?		1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	
Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
Si <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?	




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>					 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																																				
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																																																																																																				
1.16 Dirección del establecimiento: <u>Kr 11 este # 55 - 70 sur</u>																																																																																																																																																				
1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																																																																																																																
<u>Muebles</u> <u>manojos</u>		Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5																																																																																																																																																
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																																																																																																																																		
4ta		1		N/R																																																																																																																																																
2. FACTIBILIDAD																																																																																																																																																				
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																																		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th colspan="2">Estación de retorno (Allamira)</th> <th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 5</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> </tr> </tbody> </table>					Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Allamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																																																																																																
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Allamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																																
Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1																																																																																																																																															
Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																															
Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																																																																																																																															
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																																																																																																																															
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																																		
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2		c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																																																																																																																																														
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Disminuirán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				Aspectos	Mejoraría	Disminuirán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5																																																																																																																								
Aspectos	Mejoraría	Disminuirán	Seguirán igual																																																																																																																																																	
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																																				
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?			3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																																															
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? <input type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																															
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																																				
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2    Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3    Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles? <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																				
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, cual?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	j. Otro, cual?						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	j. Otro, ¿Cuál?					
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																			
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																															
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
j. Otro, cual?																																																																																																																																																				
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																			
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																															
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																															
j. Otro, ¿Cuál?																																																																																																																																																				




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																																					
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																									
3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?			3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones																																																						
a. Mas vías <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr></table> b. Mejor organización <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table> c. Otros medios de transporte público <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr></table> d. Aumentar la capacidad del servicio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr></table> e. Cultura Ciudadana <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr></table> f. Otro <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál? _____ _____ _____			<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Favorecería al medio ambiente</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																								
<input type="checkbox"/>	3																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																								
<input type="checkbox"/>	5																																																								
<input type="checkbox"/>	6																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																								
<input type="checkbox"/>	3																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																								
<input type="checkbox"/>	5																																																								
<input type="checkbox"/>	6																																																								
	SI	NO																																																							
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																							
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?			3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?																																																						
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr></table> No <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table>			<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> ¿Cual ? _____				SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
<input type="checkbox"/>	1																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																								
	SI	NO																																																							
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																							
3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?			3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?																																																						
a- Medio ambiente <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr></table> b- Espacio público <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table> c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr></table> d. Seguridad en el sistema <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr></table> e. Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuáles? _____			<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	a. Muy a menudo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr></table> b. A menudo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table> c. Ocasionalmente <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr></table> d. Casi nunca <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr></table> e. Nunca <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr></table>			<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5																
<input type="checkbox"/>	1																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																								
<input type="checkbox"/>	3																																																								
<input type="checkbox"/>	4																																																								
<input type="checkbox"/>	5																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																								
<input type="checkbox"/>	3																																																								
<input type="checkbox"/>	4																																																								
<input type="checkbox"/>	5																																																								
<input type="checkbox"/>	1																																																								
<input type="checkbox"/>	2																																																								
<input type="checkbox"/>	3																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																								
<input type="checkbox"/>	5																																																								
<input type="checkbox"/>	2																																																								
<input type="checkbox"/>	3																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																								
<input type="checkbox"/>	5																																																								
3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?																																																									
NR																																																									
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																																									
4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?			4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?																																																						
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr></table>			<input type="checkbox"/>	1	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr></table> b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table> c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr></table> d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr></table> e. No he participado de ninguna manera <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr></table> f. Otro <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál? _____			<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6																																						
<input type="checkbox"/>	1																																																								
<input type="checkbox"/>	1																																																								
<input type="checkbox"/>	2																																																								
<input type="checkbox"/>	3																																																								
<input type="checkbox"/>	4																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	5																																																								
<input type="checkbox"/>	6																																																								
4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?			4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?																																																						
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr></table> b. Informándose acerca del proyecto y su alcance <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table> c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr></table> d. No podría participar <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr></table> e. Otro <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál? _____			<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.6 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.7			<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																						
<input type="checkbox"/>	1																																																								
<input type="checkbox"/>	2																																																								
<input type="checkbox"/>	3																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																								
<input type="checkbox"/>	5																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																								
<input type="checkbox"/>	2																																																								
4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?																																																									
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.6 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.7						<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																								
<input type="checkbox"/>	2																																																								
4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																									
a. Correo electrónico <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr></table> b. Información impresa <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table> c. Espacios de participación (Reuniones) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr></table> d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr></table> e. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr></table> f. Otro <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál? _____						<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6																																								
<input type="checkbox"/>	1																																																								
<input type="checkbox"/>	2																																																								
<input type="checkbox"/>	3																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																								
<input type="checkbox"/>	5																																																								
<input type="checkbox"/>	6																																																								
4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?																																																									
Salón comunal <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr></table> Centro de Salud <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table> Hospital <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr></table> Colegio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr></table> Parque <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr></table> Iglesia <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>7</td></tr></table> ¿Cuál? _____						<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7																																						
<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																								
<input type="checkbox"/>	2																																																								
<input type="checkbox"/>	3																																																								
<input type="checkbox"/>	4																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	5																																																								
<input type="checkbox"/>	6																																																								
<input type="checkbox"/>	7																																																								




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA									
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
No	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>296</u>	
<u>27 Mayo 2021</u>					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2
				TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE:	<u>Juan Aguilar</u>		B. EDAD:	<u>33</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>4ta</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		
G. TELÉFONO	<u>313 582 4546</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
H. CORREO ELECTRÓNICO	<u>juank.aguilas05@gmail.com</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Carrera 10 A Este #55-38 sur</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 106 <input type="checkbox"/> 107 <input type="checkbox"/> 108 <input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 114 <input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 117 <input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 122 <input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 124 <input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 126 <input type="checkbox"/> 127 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 129 <input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 131 <input type="checkbox"/> 132 <input type="checkbox"/> 133 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 136 <input type="checkbox"/> 137 <input type="checkbox"/> 138 <input type="checkbox"/> 139 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 141 <input type="checkbox"/> 142 <input type="checkbox"/> 143 <input type="checkbox"/> 144 <input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 146 <input type="checkbox"/> 147 <input type="checkbox"/> 148 <input type="checkbox"/> 149 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 151 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 153 <input type="checkbox"/> 154 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 156 <input type="checkbox"/> 157 <input type="checkbox"/> 158 <input type="checkbox"/> 159 <input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 161 <input type="checkbox"/> 162 <input type="checkbox"/> 163 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 166 <input type="checkbox"/> 167 <input type="checkbox"/> 168 <input type="checkbox"/> 169 <input type="checkbox"/> 170 <input type="checkbox"/> 171 <input type="checkbox"/> 172 <input type="checkbox"/> 173 <input type="checkbox"/> 174 <input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 176 <input type="checkbox"/> 177 <input type="checkbox"/> 178 <input type="checkbox"/> 179 <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 181 <input type="checkbox"/> 182 <input type="checkbox"/> 183 <input type="checkbox"/> 184 <input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 186 <input type="checkbox"/> 187 <input type="checkbox"/> 188 <input type="checkbox"/> 189 <input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 191 <input type="checkbox"/> 192 <input type="checkbox"/> 193 <input type="checkbox"/> 194 <input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 196 <input type="checkbox"/> 197 <input type="checkbox"/> 198 <input type="checkbox"/> 199 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 202 <input type="checkbox"/> 203 <input type="checkbox"/> 204 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 206 <input type="checkbox"/> 207 <input type="checkbox"/> 208 <input type="checkbox"/> 209 <input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 211 <input type="checkbox"/> 212 <input type="checkbox"/> 213 <input type="checkbox"/> 214 <input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 216 <input type="checkbox"/> 217 <input type="checkbox"/> 218 <input type="checkbox"/> 219 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 221 <input type="checkbox"/> 222 <input type="checkbox"/> 223 <input type="checkbox"/> 224 <input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 226 <input type="checkbox"/> 227 <input type="checkbox"/> 228 <input type="checkbox"/> 229 <input type="checkbox"/> 230 <input type="checkbox"/> 231 <input type="checkbox"/> 232 <input type="checkbox"/> 233 <input type="checkbox"/> 234 <input type="checkbox"/> 235 <input type="checkbox"/> 236 <input type="checkbox"/> 237 <input type="checkbox"/> 238 <input type="checkbox"/> 239 <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 241 <input type="checkbox"/> 242 <input type="checkbox"/> 243 <input type="checkbox"/> 244 <input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 246 <input type="checkbox"/> 247 <input type="checkbox"/> 248 <input type="checkbox"/> 249 <input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 251 <input type="checkbox"/> 252 <input type="checkbox"/> 253 <input type="checkbox"/> 254 <input type="checkbox"/> 255 <input type="checkbox"/> 256 <input type="checkbox"/> 257 <input type="checkbox"/> 258 <input type="checkbox"/> 259 <input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 261 <input type="checkbox"/> 262 <input type="checkbox"/> 263 <input type="checkbox"/> 264 <input type="checkbox"/> 265 <input type="checkbox"/> 266 <input type="checkbox"/> 267 <input type="checkbox"/> 268 <input type="checkbox"/> 269 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 271 <input type="checkbox"/> 272 <input type="checkbox"/> 273 <input type="checkbox"/> 274 <input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 276 <input type="checkbox"/> 277 <input type="checkbox"/> 278 <input type="checkbox"/> 279 <input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 281 <input type="checkbox"/> 282 <input type="checkbox"/> 283 <input type="checkbox"/> 284 <input type="checkbox"/> 285 <input type="checkbox"/> 286 <input type="checkbox"/> 287 <input type="checkbox"/> 288 <input type="checkbox"/> 289 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 291 <input type="checkbox"/> 292 <input type="checkbox"/> 293 <input type="checkbox"/> 294 <input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 296 <input type="checkbox"/> 297 <input type="checkbox"/> 298 <input type="checkbox"/> 299 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 301 <input type="checkbox"/> 302 <input type="checkbox"/> 303 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 305 <input type="checkbox"/> 306 <input type="checkbox"/> 307 <input type="checkbox"/> 308 <input type="checkbox"/> 309 <input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 311 <input type="checkbox"/> 312 <input type="checkbox"/> 313 <input type="checkbox"/> 314 <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 316 <input type="checkbox"/> 317 <input type="checkbox"/> 318 <input type="checkbox"/> 319 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 321 <input type="checkbox"/> 322 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 324 <input type="checkbox"/> 325 <input type="checkbox"/> 326 <input type="checkbox"/> 327 <input type="checkbox"/> 328 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 330 <input type="checkbox"/> 331 <input type="checkbox"/> 332 <input type="checkbox"/> 333 <input type="checkbox"/> 334 <input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 336 <input type="checkbox"/> 337 <input type="checkbox"/> 338 <input type="checkbox"/> 339 <input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 341 <input type="checkbox"/> 342 <input type="checkbox"/> 343 <input type="checkbox"/> 344 <input type="checkbox"/> 345 <input type="checkbox"/> 346 <input type="checkbox"/> 347 <input type="checkbox"/> 348 <input type="checkbox"/> 349 <input type="checkbox"/> 350 <input type="checkbox"/> 351 <input type="checkbox"/> 352 <input type="checkbox"/> 353 <input type="checkbox"/> 354 <input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 356 <input type="checkbox"/> 357 <input type="checkbox"/> 358 <input type="checkbox"/> 359 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 361 <input type="checkbox"/> 362 <input type="checkbox"/> 363 <input type="checkbox"/> 364 <input type="checkbox"/> 365 <input type="checkbox"/> 366 <input type="checkbox"/> 367 <input type="checkbox"/> 368 <input type="checkbox"/> 369 <input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 371 <input type="checkbox"/> 372 <input type="checkbox"/> 373 <input type="checkbox"/> 374 <input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 376 <input type="checkbox"/> 377 <input type="checkbox"/> 378 <input type="checkbox"/> 379 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 381 <input type="checkbox"/> 382 <input type="checkbox"/> 383 <input type="checkbox"/> 384 <input type="checkbox"/> 385 <input type="checkbox"/> 386 <input type="checkbox"/> 387 <input type="checkbox"/> 388 <input type="checkbox"/> 389 <input type="checkbox"/> 390 <input type="checkbox"/> 391 <input type="checkbox"/> 392 <input type="checkbox"/> 393 <input type="checkbox"/> 394 <input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 396 <input type="checkbox"/> 397 <input type="checkbox"/> 398 <input type="checkbox"/> 399 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 401 <input type="checkbox"/> 402 <input type="checkbox"/> 403 <input type="checkbox"/> 404 <input type="checkbox"/> 405 <input type="checkbox"/> 406 <input type="checkbox"/> 407 <input type="checkbox"/> 408 <input type="checkbox"/> 409 <input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 411 <input type="checkbox"/> 412 <input type="checkbox"/> 413 <input type="checkbox"/> 414 <input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 416 <input type="checkbox"/> 417 <input type="checkbox"/> 418 <input type="checkbox"/> 419 <input type="checkbox"/> 420 <input type="checkbox"/> 421 <input type="checkbox"/> 422 <input type="checkbox"/> 423 <input type="checkbox"/> 424 <input type="checkbox"/> 425 <input type="checkbox"/> 426 <input type="checkbox"/> 427 <input type="checkbox"/> 428 <input type="checkbox"/> 429 <input type="checkbox"/> 430 <input type="checkbox"/> 431 <input type="checkbox"/> 432 <input type="checkbox"/> 433 <input type="checkbox"/> 434 <input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 436 <input type="checkbox"/> 437 <input type="checkbox"/> 438 <input type="checkbox"/> 439 <input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 442 <input type="checkbox"/> 443 <input type="checkbox"/> 444 <input type="checkbox"/> 445 <input type="checkbox"/> 446 <input type="checkbox"/> 447 <input type="checkbox"/> 448 <input type="checkbox"/> 449 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 451 <input type="checkbox"/> 452 <input type="checkbox"/> 453 <input type="checkbox"/> 454 <input type="checkbox"/> 455 <input type="checkbox"/> 456 <input type="checkbox"/> 457 <input type="checkbox"/> 458 <input type="checkbox"/> 459 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 461 <input type="checkbox"/> 462 <input type="checkbox"/> 463 <input type="checkbox"/> 464 <input type="checkbox"/> 465 <input type="checkbox"/> 466 <input type="checkbox"/> 467 <input type="checkbox"/> 468 <input type="checkbox"/> 469 <input type="checkbox"/> 470 <input type="checkbox"/> 471 <input type="checkbox"/> 472 <input type="checkbox"/> 473 <input type="checkbox"/> 474 <input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 476 <input type="checkbox"/> 477 <input type="checkbox"/> 478 <input type="checkbox"/> 479 <input type="checkbox"/> 480 <input type="checkbox"/> 481 <input type="checkbox"/> 482 <input type="checkbox"/> 483 <input type="checkbox"/> 484 <input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 486 <input type="checkbox"/> 487 <input type="checkbox"/> 488 <input type="checkbox"/> 489 <input type="checkbox"/> 490 <input type="checkbox"/> 491 <input type="checkbox"/> 492 <input type="checkbox"/> 493 <input type="checkbox"/> 494 <input type="checkbox"/> 495 <input type="checkbox"/> 496 <input type="checkbox"/> 497 <input type="checkbox"/> 498 <input type="checkbox"/> 499 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 501 <input type="checkbox"/> 502 <input type="checkbox"/> 503 <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> 505 <input type="checkbox"/> 506 <input type="checkbox"/> 507 <input type="checkbox"/> 508 <input type="checkbox"/> 509 <input type="checkbox"/> 510 <input type="checkbox"/> 511 <input type="checkbox"/> 512 <input type="checkbox"/> 513 <input type="checkbox"/> 514 <input type="checkbox"/> 515 <input type="checkbox"/> 516 <input type="checkbox"/> 517 <input type="checkbox"/> 518 <input type="checkbox"/> 519 <input type="checkbox"/> 520 <input type="checkbox"/> 521 <input type="checkbox"/> 522 <input type="checkbox"/> 523 <input type="checkbox"/> 524 <input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 526 <input type="checkbox"/> 527 <input type="checkbox"/> 528 <input type="checkbox"/> 529 <input type="checkbox"/> 530 <input type="checkbox"/> 531 <input type="checkbox"/> 532 <input type="checkbox"/> 533 <input type="checkbox"/> 534 <input type="checkbox"/> 535 <input type="checkbox"/> 536 <input type="checkbox"/> 537 <input type="checkbox"/> 538 <input type="checkbox"/> 539 <input type="checkbox"/> 540 <input type="checkbox"/> 541 <input type="checkbox"/> 542 <input type="checkbox"/> 543 <input type="checkbox"/> 544 <input type="checkbox"/> 545 <input type="checkbox"/> 546 <input type="checkbox"/> 547 <input type="checkbox"/> 548 <input type="checkbox"/> 549 <input type="checkbox"/> 550 <input type="checkbox"/> 551 <input type="checkbox"/> 552 <input type="checkbox"/> 553 <input type="checkbox"/> 554 <input type="checkbox"/> 555 <input type="checkbox"/> 556 <input type="checkbox"/> 557 <input type="checkbox"/> 558 <input type="checkbox"/> 559 <input type="checkbox"/> 560 <input type="checkbox"/> 561 <input type="checkbox"/> 562 <input type="checkbox"/> 563 <input type="checkbox"/> 564 <input type="checkbox"/> 565 <input type="checkbox"/> 566 <input type="checkbox"/> 567 <input type="checkbox"/> 568 <input type="checkbox"/> 569 <input type="checkbox"/> 570 <input type="checkbox"/> 571 <input type="checkbox"/> 572 <input type="checkbox"/> 573 <input type="checkbox"/> 574 <input type="checkbox"/> 575 <input type="checkbox"/> 576 <input type="checkbox"/> 577 <input type="checkbox"/> 578 <input type="checkbox"/> 579 <input type="checkbox"/> 580 <input type="checkbox"/> 581 <input type="checkbox"/> 582 <input type="checkbox"/> 583 <input type="checkbox"/> 584 <input type="checkbox"/> 585 <input type="checkbox"/> 586 <input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/> 588 <input type="checkbox"/> 589 <input type="checkbox"/> 590 <input type="checkbox"/> 591 <input type="checkbox"/> 592 <input type="checkbox"/> 593 <input type="checkbox"/> 594 <input type="checkbox"/> 595 <input type="checkbox"/> 596 <input type="checkbox"/> 597 <input type="checkbox"/> 598 <input type="checkbox"/> 599 <input type="checkbox"/> 600 <input type="checkbox"/> 601 <input type="checkbox"/> 602 <input type="checkbox"/> 603 <input type="checkbox"/> 604 <input type="checkbox"/> 605 <input type="checkbox"/> 606 <input type="checkbox"/> 607 <input type="checkbox"/> 608 <input type="checkbox"/> 609 <input type="checkbox"/> 610 <input type="checkbox"/> 611 <input type="checkbox"/> 612 <input type="checkbox"/> 613 <input type="checkbox"/> 614 <input type="checkbox"/> 615 <input type="checkbox"/> 616 <input type="checkbox"/> 617 <input type="checkbox"/> 618 <input type="checkbox"/> 619 <input type="checkbox"/> 620 <input type="checkbox"/> 621 <input type="checkbox"/> 622 <input type="checkbox"/> 623 <input type="checkbox"/> 624 <input type="checkbox"/> 625 <input type="checkbox"/> 626 <input type="checkbox"/> 627 <input type="checkbox"/> 628 <input type="checkbox"/> 629 <input type="checkbox"/> 630 <input type="checkbox"/> 631 <input type="checkbox"/> 632 <input type="checkbox"/> 633 <input type="checkbox"/> 634 <input type="checkbox"/> 635 <input type="checkbox"/> 636 <input type="checkbox"/> 637 <input type="checkbox"/> 638 <input type="checkbox"/> 639 <input type="checkbox"/> 640 <input type="checkbox"/> 641 <input type="checkbox"/> 642 <input type="checkbox"/> 643 <input type="checkbox"/> 644 <input type="checkbox"/> 645 <input type="checkbox"/> 646 <input type="checkbox"/> 647 <input type="checkbox"/> 648 <input type="checkbox"/> 649 <input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 651 <input type="checkbox"/> 652 <input type="checkbox"/> 653 <input type="checkbox"/> 654 <input type="checkbox"/> 655 <input type="checkbox"/> 656 <input type="checkbox"/> 657 <input type="checkbox"/> 658 <input type="checkbox"/> 659 <input type="checkbox"/> 660 <input type="checkbox"/> 661 <input type="checkbox"/> 662 <input type="checkbox"/> 663 <input type="checkbox"/> 664 <input type="checkbox"/> 665 <input type="checkbox"/> 666 <input type="checkbox"/> 667 <input type="checkbox"/> 668 <input type="checkbox"/> 669 <input type="checkbox"/> 670 <input type="checkbox"/> 671 <input type="checkbox"/> 672 <input type="checkbox"/> 673 <input type="checkbox"/> 674 <input type="checkbox"/> 675 <input type="checkbox"/> 676 <input type="checkbox"/> 677 <input type="checkbox"/> 678 <input type="checkbox"/> 679 <input type="checkbox"/> 680 <input type="checkbox"/> 681 <input type="checkbox"/> 682 <input type="checkbox"/> 683 <input type="checkbox"/> 684 <input type="checkbox"/> 685 <input type="checkbox"/> 686 <input type="checkbox"/> 687 <input type="checkbox"/> 688 <input type="checkbox"/> 689 <input type="checkbox"/> 690 <input type="checkbox"/> 691 <input type="checkbox"/> 692 <input type="checkbox"/> 693 <input type="checkbox"/> 694 <input type="checkbox"/> 695 <input type="checkbox"/> 696 <input type="checkbox"/> 697 <input type="checkbox"/> 698 <input type="checkbox"/> 699 <input type="checkbox"/> 700 <input type="checkbox"/> 701 <input type="checkbox"/> 702 <input type="checkbox"/> 703 <input type="checkbox"/> 704 <input type="checkbox"/> 705 <input type="checkbox"/> 706 <input type="checkbox"/> 707 <input type="checkbox"/> 708 <input type="checkbox"/> 709 <input type="checkbox"/> 710 <input type="checkbox"/> 711 <input type="checkbox"/> 712 <input type="checkbox"/> 713 <input type="checkbox"/> 714 <input type="checkbox"/> 715 <input type="checkbox"/> 716 <input type="checkbox"/> 717 <input type="checkbox"/> 718 <input type="checkbox"/> 719 <input type="checkbox"/> 720 <input type="checkbox"/> 721 <input type="checkbox"/> 722 <input type="checkbox"/> 723 <input type="checkbox"/> 724 <input type="checkbox"/> 725 <input type="checkbox"/> 726 <input type="checkbox"/> 727 <input type="checkbox"/> 728 <input type="checkbox"/> 729 <input type="checkbox"/> 730 <input type="checkbox"/> 731 <input type="checkbox"/> 732 <input type="checkbox"/> 733 <input type="checkbox"/> 734 <input type="checkbox"/> 735 <input type="checkbox"/> 736 <input type="checkbox"/> 737 <input type="checkbox"/> 738 <input type="checkbox"/> 739 <input type="checkbox"/> 740 <input type="checkbox"/> 741 <input type="checkbox"/> 742 <input type="checkbox"/> 743 <input type="checkbox"/> 744 <input type="checkbox"/> 745 <input type="checkbox"/> 746 <input type="checkbox"/> 747 <input type="checkbox"/> 748 <input type="checkbox"/> 749 <input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 751 <input type="checkbox"/> 752 <input type="checkbox"/> 753 <input type="checkbox"/> 754 <input type="checkbox"/> 755 <input type="checkbox"/> 756 <input type="checkbox"/> 757 <input type="checkbox"/> 758 <input type="checkbox"/> 759 <input type="checkbox"/> 760 <input type="checkbox"/> 761 <input type="checkbox"/> 762 <input type="checkbox"/> 763 <input type="checkbox"/> 764 <input type="checkbox"/> 765 <input type="checkbox"/> 766 <input type="checkbox"/> 767 <input type="checkbox"/> 768 <input type="checkbox"/> 769 <input type="checkbox"/> 770 <input type="checkbox"/> 771 <input type="checkbox"/> 772 <input type="checkbox"/> 773 <input type="checkbox"/> 774 <input type="checkbox"/> 775 <input type="checkbox"/> 776 <input type="checkbox"/> 777 <input type="checkbox"/> 778 <input type="checkbox"/> 779 <input type="checkbox"/> 780 <input type="checkbox"/> 781 <input type="checkbox"/> 782 <input type="checkbox"/> 783 <input type="checkbox"/> 784 <input type="checkbox"/> 785 <input type="checkbox"/> 786 <input type="checkbox"/> 787 <input type="checkbox"/> 788 <input type="checkbox"/> 789 <input type="checkbox"/> 790 <input type="checkbox"/> 791 <input type="checkbox"/> 792 <input type="checkbox"/> 793 <input type="checkbox"/> 794 <input type="checkbox"/> 795 <input type="checkbox"/> 796 <input type="checkbox"/> 797 <input type="checkbox"/> 798 <input type="checkbox"/> 799 <input type="checkbox"/> 800 <input type="checkbox"/> 801 <input type="checkbox"/> 802 <input type="checkbox"/> 803 <input type="checkbox"/> 804 <input type="checkbox"/> 805 <input type="checkbox"/> 806 <input type="checkbox"/> 807 <input type="checkbox"/> 808 <input type="checkbox"/> 809 <input type="checkbox"/> 810 <input type="checkbox"/> 811 <input type="checkbox"/> 812 <input type="checkbox"/> 813 <input type="checkbox"/> 814 <input type="checkbox"/> 815 <input type="checkbox"/> 816 <input type="checkbox"/> 817 <input type="checkbox"/> 818 <input type="checkbox"/> 819 <input type="checkbox"/> 820 <input type="checkbox"/> 821 <input type="checkbox"/> 822 <input type="checkbox"/> 823 <input type="checkbox"/> 824 <input type="checkbox"/> 825 <input type="checkbox"/> 826 <input type="checkbox"/> 827 <input type="checkbox"/> 828 <input type="checkbox"/> 829 <input type="checkbox"/> 830 <input type="checkbox"/> 831 <input type="checkbox"/> 832 <input type="checkbox"/> 833 <input type="checkbox"/> 834 <input type="checkbox"/> 835 <input type="checkbox"/> 836 <input type="checkbox"/> 837 <input type="checkbox"/> 838 <input type="checkbox"/> 839 <input type="checkbox"/> 840 <input type="checkbox"/> 841 <input type="checkbox"/> 842 <input type="checkbox"/> 843 <input type="checkbox"/> 844 <input type="checkbox"/> 845 <input type="checkbox"/> 846 <input type="checkbox"/> 847 <input type="checkbox"/> 848 <input type="checkbox"/> 849 <input type="checkbox"/> 850 <input type="checkbox"/> 851 <input type="checkbox"/> 852 <input type="checkbox"/> 853 <input type="checkbox"/> 854 <input type="checkbox"/> 855 <input type="checkbox"/> 856 <input type="checkbox"/> 857 <input type="checkbox"/> 858 <input type="checkbox"/> 859 <input type="checkbox"/> 860 <input type="checkbox"/> 861 <input type="checkbox"/> 862 <input type="checkbox"/> 863 <input type="checkbox"/> 864 <input type="checkbox"/> 865 <input type="checkbox"/> 866 <input type="checkbox"/> 867 <input type="checkbox"/> 868 <input type="checkbox"/> 869 <input type="checkbox"/> 870 <input type="checkbox"/> 871 <input type="checkbox"/> 872 <input type="checkbox"/> 873 <input type="checkbox"/> 874 <input type="checkbox"/> 875 <input type="checkbox"/> 876 <input type="checkbox"/> 877 <input type="checkbox"/> 878 <input type="checkbox"/> 879 <input type="checkbox"/> 880 <input type="checkbox"/> 881 <input type="checkbox"/> 882 <input type="checkbox"/> 883 <input type="checkbox"/> 884 <input type="checkbox"/> 885 <input type="checkbox"/> 886 <input type="checkbox"/> 887 <input type="checkbox"/> 888 <input type="checkbox"/> 889 <input type="checkbox"/> 890 <input type="checkbox"/> 891 <input type="checkbox"/> 892 <input type="checkbox"/> 893 <input type="checkbox"/> 894 <input type="checkbox"/> 895 <input type="checkbox"/> 896 <input type="checkbox"/> 897 <input type="checkbox"/> 898 <input type="checkbox"/> 899 <input type="checkbox"/> 900 <input type="checkbox"/> 901 <input type="checkbox"/> 902 <input type="checkbox"/> 903 <input type="checkbox"/> 904 <input type="checkbox"/> 905 <input type="checkbox"/> 906 <input type="checkbox"/> 907 <input type="checkbox"/> 908 <input type="checkbox"/> 909 <input type="checkbox"/> 910 <input type="checkbox"/> 911 <input type="checkbox"/> 912 <input type="checkbox"/> 913 <input type="checkbox"/> 914 <input type="checkbox"/> 915 <input type="checkbox"/> 916 <input type="checkbox"/> 917 <input type="checkbox"/> 918 <input type="checkbox"/> 919 <input type="checkbox"/> 920 <input type="checkbox"/> 921 <input type="checkbox"/> 922 <input type="checkbox"/> 923 <input type="checkbox"/> 924 <input type="checkbox"/> 925 <input type="checkbox"/> 926 <input type="checkbox"/> 927 <input type="checkbox"/> 928 <input type="checkbox"/> 929 <input type="checkbox"/> 930 <input type="checkbox"/> 931 <input type="checkbox"/> 932 <input type="checkbox"/> 933 <input type="checkbox"/> 934 <input type="checkbox"/> 935 <input type="checkbox"/> 936 <input type="checkbox"/> 937 <input type="checkbox"/> 938 <input type="checkbox"/> 939 <input type="checkbox"/> 940 <input type="checkbox"/> 941 <input type="checkbox"/> 942 <input type="checkbox"/> 943 <input type="checkbox"/> 944 <input type="checkbox"/> 945 <input type="checkbox"/> 946 <input type="checkbox"/> 947 <input type="checkbox"/> 948 <input type="checkbox"/> 949 <input type="checkbox"/> 950 <input type="checkbox"/> 951 <input type="checkbox"/> 952 <input type="checkbox"/> 953 <input type="checkbox"/> 954 <input type="checkbox"/> 955 <input type="checkbox"/> 956 <input type="checkbox"/> 957 <input type="checkbox"/> 958 <input type="checkbox"/> 959 <input type="checkbox"/> 960 <input type="checkbox"/> 961 <input type="checkbox"/> 962 <input type="checkbox"/> 963 <input type="checkbox"/> 964 <input type="checkbox"/> 965 <input type="checkbox"/> 966 <input type="checkbox"/> 967 <input type="checkbox"/> 968 <input type="checkbox"/> 969 <input type="checkbox"/> 970 <input type="checkbox"/> 971 <input type="checkbox"/> 972 <input type="checkbox"/> 973 <input type="checkbox"/> 974 <input type="checkbox"/> 975 <input type="checkbox"/> 976 <input type="checkbox"/> 977 <input type="checkbox"/> 978 <input type="checkbox"/> 979 <input type="checkbox"/> 980 <input type="checkbox"/> 981 <input type="checkbox"/> 982 <input type="checkbox"/> 983 <input type="checkbox"/> 984 <input type="checkbox"/> 985 <input type="checkbox"/> 986 <input type="checkbox"/> 987 <input type="checkbox"/> 988 <input type="checkbox"/> 989 <input type="checkbox"/> 990 <input type="checkbox"/> 991 <input type="checkbox"/> 992 <input type="checkbox"/> 993 <input type="checkbox"/> 994 <input type="checkbox"/> 995 <input type="checkbox"/> 996 <input type="checkbox"/> 997 <input type="checkbox"/> 998 <input type="checkbox"/> 999 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 1001 <input type="checkbox"/> 1002 <input type="checkbox"/> 1003 <input type="checkbox"/> 1004 <input type="checkbox"/> 1005 <input type="checkbox"/> 1006 <input type="checkbox"/> 1007 <input type="checkbox"/> 1008 <input type="checkbox"/> 1009 <input type="checkbox"/> 1010 <input type="checkbox"/> 1011 <input type="checkbox"/> 1012 <input type="checkbox"/> 1013 <input type="checkbox"/> 1014 <input type="checkbox"/> 1015 <input type="checkbox"/> 1016 <input type="checkbox"/> 1017 <input type="checkbox"/> 1018 <input type="checkbox"/> 1019 <input type="checkbox"/> 1020 <input type="checkbox"/> 1021 <input type="checkbox"/> 1022 <input type="checkbox"/> 1023 <input type="checkbox"/> 1024 <input type="checkbox"/> 1025 <input type="checkbox"/> 1026 <input type="checkbox"/> 1027 <input type="checkbox"/> 1028 <input type="checkbox"/> 1029 <input type="checkbox"/> 1030 <input type="checkbox"/> 1031 <input type="checkbox"/> 1032 <input type="checkbox"/> 1033 <input type="checkbox"/> 1034 <input type="checkbox"/> 1035 <input type="checkbox"/> 1036 <input type="checkbox"/> 1037 <input type="checkbox"/> 1038 <input type="checkbox"/> 1039 <input type="checkbox"/> 1040 <input type="checkbox"/> 1041 <input type="checkbox"/> 1042 <input type="checkbox"/> 1043 <input type="checkbox"/> 1044 <input type="checkbox"/> 1045 <input type="checkbox"/> 1046 <input type="checkbox"/> 1047 <input type="checkbox"/> 1048 <input type="checkbox"/> 1049 <input type="checkbox"/> 1050 <input type="checkbox"/> 1051 <input type="checkbox"/> 1052 <input type="checkbox"/> 1053 <input type="checkbox"/> 1054 <input type="checkbox"/> 1055 <input type="checkbox"/> 1056 <input type="checkbox"/> 1057 <input type="checkbox"/> 1058 <input type="checkbox"/> 1059 <input type="checkbox"/> 1060 <input type="checkbox"/> 1061 <input type="checkbox"/> 1062 <input type="checkbox"/> 1063 <input type="checkbox"/> 1064 <input type="checkbox"/> 1065 <input type="checkbox"/> 1066 <input type="checkbox"/> 1067	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																												
1.17 Nombre del establecimiento comercial	Comercial. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Servicios. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Industrial. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table>		1		2		3		4		5		2		3		4		5
	1																													
	2																													
	3																													
	2																													
	3																													
	1																													
	2																													
	3																													
	4																													
	5																													
	2																													
	3																													
	4																													
	5																													
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																													
	N/R																													

## 2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																				
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3		1		2		2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)												
	1																				
	2																				
	2																				
	Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		1		2		3	Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		1		2		3	Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		1		2		3
	1																				
	2																				
	3																				
	1																				
	2																				
	3																				
	1																				
	2																				
	3																				
	Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>		2	Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		3	Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>		2												
	2																				
	3																				
	2																				
	Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		3	Alternativa 5 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		3	Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		3												
	3																				
	3																				
	3																				
	Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td></tr></table>		N	Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td></tr></table>		N	Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td></tr></table>		N												
	N																				
	N																				
	N																				

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)												
a. Voz a voz <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		1		2		2		3	d. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table> ¿Cuál?		4		5
	1												
	2												
	2												
	3												
	4												
	5												
	a. Lo beneficiaría <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		1		2		3						
	1												
	2												
	3												

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Desmejorarán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td style="text-align: center;">Y</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td style="text-align: center;">Y</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td style="text-align: center;">Y</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td style="text-align: center;">Y</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td style="text-align: center;">Y</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	Y			Condición ambiental del sector	Y			Desarrollo urbano	Y			Seguridad vial	Y			Accesibilidad a equipamientos urbanos	Y			a. Totalmente de acuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table>		1		2		3		4		5		2		3		4		5
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual																																								
Tiempos de desplazamiento	Y																																										
Condición ambiental del sector	Y																																										
Desarrollo urbano	Y																																										
Seguridad vial	Y																																										
Accesibilidad a equipamientos urbanos	Y																																										
	1																																										
	2																																										
	3																																										
	4																																										
	5																																										
	2																																										
	3																																										
	4																																										
	5																																										

## 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA


3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																				
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4		1		2		2	Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) Radio Televisión		1		2		3		4	VOZ a VOZ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr></table> ¿Cuál?		5		6		6
	1																					
	2																					
	2																					
	1																					
	2																					
	3																					
	4																					
	5																					
	6																					
	6																					
	SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>		1		2	NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>		2														
	1																					
	2																					
	2																					

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>		2	Radio <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		3	Televisión <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table>		4	Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table>		5	Otros <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr></table> ¿Cuáles?		6
	1																
	2																
	3																
	4																
	5																
	6																

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?	3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>j. Otro, cual?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					X	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					X	c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	X					d. SITP Provisional					X	e. Bicicleta	X					f. A pie	X					g. Taxi					X	h. Motocicleta					X	i. Transporte informal					X	j. Otro, cual?					X	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					X	b. SITP	X					c. Transmilenio	X					d. SITP Provisional					X	e. Bicicleta	X					f. A pie					X	g. Taxi					X	h. Motocicleta					X	i. Transporte informal			X			j. Otro, ¿Cuál?					X
Medios de transporte		Frecuencia																																																																																																																																													
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																										
a. Vehículo particular					X																																																																																																																																										
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					X																																																																																																																																										
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	X																																																																																																																																														
d. SITP Provisional					X																																																																																																																																										
e. Bicicleta	X																																																																																																																																														
f. A pie	X																																																																																																																																														
g. Taxi					X																																																																																																																																										
h. Motocicleta					X																																																																																																																																										
i. Transporte informal					X																																																																																																																																										
j. Otro, cual?					X																																																																																																																																										
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																														
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																										
a. Vehículo particular					X																																																																																																																																										
b. SITP	X																																																																																																																																														
c. Transmilenio	X																																																																																																																																														
d. SITP Provisional					X																																																																																																																																										
e. Bicicleta	X																																																																																																																																														
f. A pie					X																																																																																																																																										
g. Taxi					X																																																																																																																																										
h. Motocicleta					X																																																																																																																																										
i. Transporte informal			X																																																																																																																																												
j. Otro, ¿Cuál?					X																																																																																																																																										



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																					
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																		
a. Mas vías <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td>X</td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> b. Mejor organización c. Otros medios de transporte público d. Aumentar la capacidad del servicio e. Cultura Ciudadana f. Otro ¿Cuál? _____				1	X	2		3		4	X	5		6	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	X		X			X	X		X		X		X		X		X	
	1																																				
X	2																																				
	3																																				
	4																																				
X	5																																				
	6																																				
SI	NO																																				
X																																					
X																																					
	X																																				
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																		
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> No				1	X	2	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> </table> d. otro <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table> ¿Cuál? _____			SI	NO	X		X		X																					
	1																																				
X	2																																				
SI	NO																																				
X																																					
X																																					
X																																					
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																		
a- Medio ambiente <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td>X</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b- Espacio público c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) d. Seguridad en el sistema e. Otros ¿Cuáles? _____				1		2	X	3		4		5	a. Muy a menudo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. A menudo c. Ocasionalmente d. Casi nunca e. Nunca			X	1		2		3		4		5												
	1																																				
	2																																				
X	3																																				
	4																																				
	5																																				
X	1																																				
	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																					
Por tiempo y bancones																																					
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																					
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>																																		
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ¿Cuál? _____							NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>																														
<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>																																		
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td>X</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. Informándose acerca del proyecto y su alcance c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto d. No podría participar e. Otro ¿Cuál? _____				1		2		3	X	4		5	a. Punto IDU Virtual <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td><td>X</td></tr><tr><td></td><td></td><td>X</td></tr><tr><td></td><td></td><td>X</td></tr></table> b. Línea móvil de atención al ciudadano c. Correo electrónico del Punto IDU				SI	NO			X			X			X										
	1																																				
	2																																				
	3																																				
X	4																																				
	5																																				
	SI	NO																																			
		X																																			
		X																																			
		X																																			
<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																					
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.6 NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.7						X	1		2		2																										
X	1																																				
	2																																				
	2																																				
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																					
a. Correo electrónico <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> b. Información impresa <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Espacios de participación (Reuniones) d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td>X</td><td>4</td></tr></table> ) e. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> f. Otro <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál? _____							1		2		2		3	X	4		5		6		6																
	1																																				
	2																																				
	2																																				
	3																																				
X	4																																				
	5																																				
	6																																				
	6																																				
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																					
Salón comunal <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table> Centro de Salud <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> Hospital <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>7</td></tr></table> Colegio <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Parque <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Iglesia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>7</td></tr></table> ¿Cuál? _____							1	X	5		2		6		3		7		4		5		6		7												
	1																																				
X	5																																				
	2																																				
	6																																				
	3																																				
	7																																				
	4																																				
	5																																				
	6																																				
	7																																				



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

**6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

**6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

**6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

**6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

NR




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <u>297</u>																															
28-05-21																																					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X	2	TRANSEÚNTE																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE:		edison goyencane		B. EDAD:		28																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		san cristobal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		bachicene																															
G. TELÉFONO				F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																			
4	5	6																																			
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td></td> <td>Empleado</td> <td></td> <td>Pensionado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>X</td> <td>independiente</td> <td></td> <td>Desempleado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Hogar		Empleado		Pensionado		Estudiante	X	independiente		Desempleado		Buscando trabajo		Incapacitado permanente															
Hogar		Empleado		Pensionado																																	
Estudiante	X	independiente		Desempleado																																	
Buscando trabajo		Incapacitado permanente																																			
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																				
b. Poca frecuencia	2																																				
c. Esporádicamente	3																																				
d. Casi nunca	4																																				
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																		
b. Estudia	2	f. Otro	6																																		
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																			
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																				
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																												
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda:																																					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	¿Cuál?		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	NR		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4		
a. Casa	1																																				
b. Apartamento	2																																				
c. Cuarto en inquilinato	3																																				
e. Otro:	4																																				
¿Cuál?																																					
a. Menos de 1 año	1																																				
b. Entre 1 y 2 años	2																																				
c. Entre 3 a 5 años	3																																				
d. Entre 6 a 10 años	4																																				
e. Más de 10 años	5																																				
a. Propia	1																																				
b. En arriendo	2																																				
c. Familiar	3																																				
d. NS/NR	4																																				
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																								
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																		
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																		
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																		
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																	
<table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> </table>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																		
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si.</td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>				Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>				a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?													
Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15																																			
No.	2	Pase a pregunta No. 2.1																																			
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																		
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																		
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																			




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																									
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																															
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																															
1.16 Dirección del establecimiento: <u>Cv 14 # 59 A 03 Sur</u>																															
1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?			1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																										
<u>Panadería</u>  <u>langupa</u>		Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3			Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 5																										
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																													
<u>San cristóbal</u>		3			N/R																										
2. FACTIBILIDAD																															
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																													
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		Estación de transferencia (Portal 20 de julio)		Estación de retorno (Allamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																									
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Alternativa 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N																									
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																													
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																											
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																												
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																														
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																														
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																														
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																														
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																														
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																															
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?			3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																										
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4			Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?																										
					SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2																										
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																															
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2    Radio <input type="checkbox"/> 3    Televisión <input type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles?																															
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																										
Frecuencia					Frecuencia																										
Siempre    Casi siempre    Esporadicamente    Casi nunca    Nunca					Siempre    Casi siempre    Esporadicamente    Casi nunca    Nunca																										
a. Vehículo particular <input checked="" type="checkbox"/>					a. Vehículo particular <input checked="" type="checkbox"/>																										
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP <input type="checkbox"/>					b. SITP <input type="checkbox"/>																										
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio <input type="checkbox"/>					c. Transmilenio <input type="checkbox"/>																										
d. SITP Provisional <input type="checkbox"/>					d. SITP Provisional <input type="checkbox"/>																										
e. Bicicleta <input type="checkbox"/>					e. Bicicleta <input type="checkbox"/>																										
f. A pie <input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie <input type="checkbox"/>																										
g. Taxi <input type="checkbox"/>					g. Taxi <input type="checkbox"/>																										
h. Motocicleta <input type="checkbox"/>					h. Motocicleta <input type="checkbox"/>																										
i. Transporte informal <input type="checkbox"/>					i. Transporte informal <input type="checkbox"/>																										
j. Otro, cual? <input type="checkbox"/>					j. Otro, ¿Cuál? <input type="checkbox"/>																										




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
d. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>No</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	No	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																														
No	2																																														
	SI	NO																																													
a. Conveniente	X																																														
b. Necesario	X																																														
c. Útil	X																																														
d. otro																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>				1		2		3		4		5																						
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	4																																														
e. Otros	5																																														
	1																																														
	2																																														
	3																																														
	4																																														
	5																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
<div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">NR</div>																																															
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				NO	X																																			
SI	1																																														
NO	2																																														
	NO	X																																													
<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>			<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrecer sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrecer sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																																
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																														
c. Ofrecer sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	4																																														
e. Otro	5																																														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				X																												
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	5																																														
f. Otro	6																																														
	X																																														
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>			<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2																										
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual		X																																													
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																													
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																													
SI	1																																														
NO	2																																														
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>		a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> </table>		c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>		e. Redes sociales	5	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1																																														
b. Información impresa	2																																														
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																														
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																														
e. Redes sociales	5																																														
f. Otro	6																																														
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Parque</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>		Salón comunal	1	Parque	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Centro de Salud</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>		Centro de Salud	2	Iglesia	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Hospital</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Otros</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table>		Hospital	3	Otros	7																														
Salón comunal	1																																														
Parque	5																																														
Centro de Salud	2																																														
Iglesia	6																																														
Hospital	3																																														
Otros	7																																														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Colegio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>						Colegio	4	¿Cuál?																																							
Colegio	4																																														
¿Cuál?																																															



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				<input checked="" type="checkbox"/>	g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
No	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <u>298</u>	
28.05.21							
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.							
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X	2	TRANSEÚNTE
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO							
A. NOMBRE:		Ana Velasquez		B. EDAD:		38	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Bogotano	
G. TELÉFONO		313 393 22 04		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		1 2 3 4 5 6	
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL			
				Hogar		Empleado	
				Estudiante		Independiente	
				Buscando trabajo		Incapacitado permanente	
						Pensionado	
						Desempleado	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes							
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?			
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4				a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?			
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?							
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5							
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes							
1.4 Dirección de la vivienda:							
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		NR		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar					
<input type="checkbox"/>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6					
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1				a. Visual <input type="checkbox"/> 1 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 f. ¿Cuál?			







**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	X 4
e. Cultura Ciudadana	5
d. Otro	6

¿Cuál?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

	SI	NO
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X	
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X	
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X	
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X	
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X	
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X	
g. Favorecería al medio ambiente	X	
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X	
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	1
No	X 2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

	SI	NO		SI	NO
a. Conveniente	X		d. otro		
b. Necesario	X		¿Cual ?		
c. Útil	X				

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

a- Medio ambiente	1
b- Espacio público	2
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3
d. Seguridad en el sistema	X 4
e. Otros	5

¿Cuáles?  
 \_\_\_\_\_

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/  
 Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey)  
 en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

a. Muy a menudo	1
b. A menudo	2
c. Ocasionalmente	3
e. Casi nunca	X 4
f. Nunca	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*N R*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI NO X

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4
e. No he participado de ninguna manera	X 5
f. Otro	6

¿Cuál?  
 \_\_\_\_\_

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3
d. No podría participar	X 4
e. Otro	5

¿Cuál?  
 \_\_\_\_\_

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

	SI	NO
a. Punto IDU Virtual		X
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X
c. Correo electrónico del Punto IDU		X

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI	X 1	Pase a pregunta No. 4.6
NO	2	Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?


a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4	f. Otro	6

¿Cuál?


4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4
Parque	X 5	Iglesia	X 6	Otros	7	¿Cuál?	




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <b>299</b>																															
28-05-21																																					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X	2	TRANSEÚNTE																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE:		luz Dair urquiza		B. EDAD:		57																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Primaria																															
G. TELÉFONO		322 437 92 79		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																			
4	5	6																																			
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td> <td></td> <td>Empleado</td> <td></td> <td>Pensionado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>X</td> <td>Independiente</td> <td></td> <td>Desempleado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Hogar		Empleado		Pensionado		Estudiante	X	Independiente		Desempleado		Buscando trabajo		Incapacitado permanente															
Hogar		Empleado		Pensionado																																	
Estudiante	X	Independiente		Desempleado																																	
Buscando trabajo		Incapacitado permanente																																			
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																				
b. Poca frecuencia	2																																				
c. Esporádicamente	3																																				
d. Casi nunca	4																																				
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																		
b. Estudia	2	f. Otro	6																																		
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																			
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																				
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>más de cinco años</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																												
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda:																																					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	¿Cuál?		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	NR		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4		
a. Casa	1																																				
b. Apartamento	2																																				
c. Cuarto en inquilinato	3																																				
e. Otro:	4																																				
¿Cuál?																																					
a. Menos de 1 año	1																																				
b. Entre 1 y 2 años	2																																				
c. Entre 3 a 5 años	3																																				
d. Entre 6 a 10 años	4																																				
e. Más de 10 años	5																																				
a. Propia	1																																				
b. En arriendo	2																																				
c. Familiar	3																																				
d. NS/NR	4																																				
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table>						Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																	
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																		
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																		
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																		
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																	
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																		
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Si</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>				Si	1	Pase a pregunta No. 1.15	No	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>d. Auditiva</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>e. Otra</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>				a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?													
Si	1	Pase a pregunta No. 1.15																																			
No	2	Pase a pregunta No. 2.1																																			
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																		
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																		
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA							
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes							
1.16 Dirección del establecimiento: <u>Tv 1988 C 57 67 SUR</u>							
1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?			
<u>Tienda la</u>  <u>Parada</u>		Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5			
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?					
<u>San Cristóbal</u>		<u>1</u>		N/R			
2. FACTIBILIDAD							
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo? (Ver anexo de localización de alternativas)							
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?							
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?							
Aspectos		Mejoraría		Desmejoraría		Seguirá igual	
Tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Condición ambiental del sector		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Desarrollo urbano		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Seguridad vial		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Accesibilidad a equipamientos urbanos		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?							
a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5							
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA							
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?			
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Paso a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Paso a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2			
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?							
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1		Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2		Radio <input type="checkbox"/> 3		Televisión <input type="checkbox"/> 4	
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?					
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?							
Medios de transporte		Frecuencia					
		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	
a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>					
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP				<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio				<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional				<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>				
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>				
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>			
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>		
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>		
j. Otro, cual?							
3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?							
Medios de transporte		Frecuencia					
		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	
a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>					
b. SITP						<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Transmilenio						<input checked="" type="checkbox"/>	
d. SITP Provisional						<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie						<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>	
j. Otro, ¿Cuál?							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
d. Otro	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI

1
2

No

X

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
X	
X	
X	

d. otro

SI	NO

¿Cuál ?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros

1
2
3
4
5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

1
2
3
4
5

3.13 ¿ Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

NR

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

X

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014
- b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso
- c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.
- d. Multiplico a la comunidad la Información recibida acerca del estudio
- e. No he participado de ninguna manera
- f. Otro

1
2
3
4
5
6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas
- b. Informándose acerca del proyecto y su alcance
- c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto
- d. No podría participar
- e. Otro

1
2
3
4
5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
	X
	X
	X

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

1
2

Pase a pregunta No. 4.6

NO

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico
- b. Información impresa

1
2

- c. Espacios de participación (Reuniones)
- d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

3
4

- e. Redes sociales
- f. Otro

5
6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- Salón comunal
- Parque

1
5

- Centro de Salud
- Iglesia

2
6


- Hospital
- Otros

3
7


- Colegio
- ¿Cuál?

4
---




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
<b>5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>					<b>5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>				
	Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
<b>6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>					<b>6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>				
NR					NR				
<b>19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																																									
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <u>300</u>																																																									
20-05-21																																																															
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																																															
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X	2	TRANSEÚNTE																																																								
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																																															
A. NOMBRE:		lorena Sepeda		B. EDAD:		30																																																									
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San cristobal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Bachiller																																																									
G. TELÉFONO		310 800 96 31		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																																																		
1	2	3																																																													
4	5	6																																																													
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																																
Hogar	Empleado	Pensionado																																																													
Estudiante	Independiente	Desempleado																																																													
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																																														
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																																															
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																																											
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																		
a. Mucha frecuencia	1																																																														
b. Poca frecuencia	2																																																														
c. Esporádicamente	3																																																														
d. Casi nunca	4																																																														
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																																												
b. Estudia	2	f. Otro	6																																																												
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																																													
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																																														
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																																														
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																																																						
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																																															
1.4 Dirección de la vivienda:																																																															
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																																									
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		a. Casa.	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	¿Cuál?		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	NR		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4																												
a. Casa.	1																																																														
b. Apartamento	2																																																														
c. Cuarto en inquilinato	3																																																														
e. Otro:	4																																																														
¿Cuál?																																																															
a. Menos de 1 año.	1																																																														
b. Entre 1 y 2 años	2																																																														
c. Entre 3 a 5 años	3																																																														
d. Entre 6 a 10 años	4																																																														
e. Más de 10 años	5																																																														
a. Propia	1																																																														
b. En arriendo	2																																																														
c. Familiar	3																																																														
d. NS/NR	4																																																														
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																																													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	1	1 a 2 SMLMV	2	3 a 4 SMLMV	3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>						5 a 6 SMLMV	4	7 a 8 SMLMV	5	9 a mas SMLMV	6																																												
Menos de un SMLMV	1																																																														
1 a 2 SMLMV	2																																																														
3 a 4 SMLMV	3																																																														
5 a 6 SMLMV	4																																																														
7 a 8 SMLMV	5																																																														
9 a mas SMLMV	6																																																														
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																																											
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																																												
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																																												
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																																												
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																																												
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																																												
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																																												
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																																												
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																																												
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																																												
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																																												
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																																												
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																																												
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																																													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>SI.</td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		SI.	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																							
SI.	1	Pase a pregunta No. 1.15																																																													
No.	2	Pase a pregunta No. 2.1																																																													
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																																												
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																																												
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																																													



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto Desarrollo Urbano																																																																								
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																												
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																												
1.16 Dirección del establecimiento: <u>cy 13 este 60 04 sur</u>																																																																												
1.17 Nombre del establecimiento comercial  		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>Comercial.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>		Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>		Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																																										
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2																																																																										
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3																																																																										
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																																																																										
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2																																																																										
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3																																																																										
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4																																																																										
Más de 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																																																										
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>1</u>		N/R																																																																								
<b>2. FACTIBILIDAD</b>																																																																												
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																										
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>SI <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 2.2</td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.3</td> </tr> </table>		SI <input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 2.2	NO <input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.3	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th colspan="2">Estación de retorno (Allamira)</th> <th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>Alternativa 5</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>N</td> </tr> </table>				Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Allamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/>	3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N																																			
SI <input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 2.2																																																																										
NO <input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.3																																																																										
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Allamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																								
Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	1																																																																							
Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	2																																																																							
Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/>	3																																																																							
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N																																																																							
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Voz a voz</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Líderes Locales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Medios de comunicación</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Redes sociales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>		a. Voz a voz	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Líderes Locales	<input type="checkbox"/>	2	c. Medios de comunicación	<input type="checkbox"/>	3	d. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	4	e. Otro.	<input type="checkbox"/>	5	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Lo beneficiaría</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>b. Lo perjudicaría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>c. No le generaría ningún cambio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> </table>				a. Lo beneficiaría	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Lo perjudicaría	<input type="checkbox"/>	2	c. No le generaría ningún cambio	<input type="checkbox"/>	3																																															
a. Voz a voz	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																																										
b. Líderes Locales	<input type="checkbox"/>	2																																																																										
c. Medios de comunicación	<input type="checkbox"/>	3																																																																										
d. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	4																																																																										
e. Otro.	<input type="checkbox"/>	5																																																																										
a. Lo beneficiaría	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Lo perjudicaría	<input type="checkbox"/>	2	c. No le generaría ningún cambio	<input type="checkbox"/>	3																																																																				
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																										
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Demejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr><td>Tiempos de desplazamiento</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Condición ambiental del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Desarrollo urbano</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Seguridad vial</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Aspectos	Mejoraría	Demejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Totalmente de acuerdo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. De acuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. En desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Totalmente en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>				a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																
Aspectos	Mejoraría	Demejoraría	Seguiría igual																																																																									
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																									
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																									
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																									
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																									
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																									
a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																																										
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2																																																																										
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3																																																																										
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4																																																																										
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																																																										
<b>3. PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																												
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>SI <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 3.2</td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Pase a Pregunta No. 3.4</td> </tr> </table>		SI <input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 3.2	NO <input type="checkbox"/>	2	Pase a Pregunta No. 3.4	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Redes Sociales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Medio impreso (volantes, prensa)</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Radio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Televisión</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>		Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Radio	<input type="checkbox"/>	3	Televisión	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Voz a Voz</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table>		Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5	Otros	<input type="checkbox"/>	6																																															
SI <input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 3.2																																																																										
NO <input type="checkbox"/>	2	Pase a Pregunta No. 3.4																																																																										
Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1																																																																										
Medio impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																																										
Radio	<input type="checkbox"/>	3																																																																										
Televisión	<input type="checkbox"/>	4																																																																										
Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5																																																																										
Otros	<input type="checkbox"/>	6																																																																										
		¿Cuál? 		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI <input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO <input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>		SI <input type="checkbox"/>	1	NO <input checked="" type="checkbox"/>	2																																																																			
SI <input type="checkbox"/>	1																																																																											
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2																																																																											
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Redes Sociales</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Medio impreso (volantes, prensa)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Radio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>Televisión</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td>Voz a Voz</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Otros</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> <td colspan="4">¿Cuáles?</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>						Redes Sociales	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Radio	<input type="checkbox"/>	3	Televisión	<input type="checkbox"/>	4	Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5	Otros		<input type="checkbox"/>	6	¿Cuáles?																																																			
Redes Sociales	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Radio	<input type="checkbox"/>	3	Televisión	<input type="checkbox"/>	4	Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5																																																														
Otros		<input type="checkbox"/>	6	¿Cuáles?																																																																								
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?																																																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr><td>a. Vehículo particular</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. SITP Provisional</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Bicicleta</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. A pie</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Taxi</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Motocicleta</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Transporte informal</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>j. Otro, cual?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>						Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Bicicleta	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. A pie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Motocicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Transporte informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j. Otro, cual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medios de transporte	Frecuencia																																																																											
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																							
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
d. SITP Provisional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
e. Bicicleta	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
f. A pie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
g. Taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
h. Motocicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
i. Transporte informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
j. Otro, cual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr><td>a. Vehículo particular</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. SITP</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Transmilenio</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. SITP Provisional</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Bicicleta</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. A pie</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Taxi</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Motocicleta</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Transporte informal</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>j. Otro, ¿Cuál?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>						Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	j. Otro, ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medios de transporte	Frecuencia																																																																											
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																							
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																							
b. SITP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																							
c. Transmilenio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																							
d. SITP Provisional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																							
e. Bicicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																							
f. A pie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																							
g. Taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																							
h. Motocicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																							
i. Transporte informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																							
j. Otro, ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	X 4
e. Cultura Ciudadana	5
d. Otro	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

	SI	NO
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X	
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X	
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X	
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X	
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X	
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X	
g. Favorecería al medio ambiente	X	
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X	
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	1
No	X 2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

	SI	NO		SI	NO
a. Conveniente	X		d. otro		
b. Necesario	X		¿Cuál?		
c. Útil	X				

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

a- Medio ambiente	1
b- Espacio público	2
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3
d. Seguridad en el sistema	X 4
e. Otros	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

a. Muy a menudo	1
b. A menudo	2
c. Ocasionalmente	3
e. Casi nunca	X 4
f. Nunca	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Es importante*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI NO

NO X

4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4
e. No he participado de ninguna manera	X 5
f. Otro	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2
c. Ofrezco sugerencias para el diseño del proyecto	3
d. No podría participar	X 4
e. Otro	5

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

a. Punto IDU Virtual	X
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X
c. Correo electrónico del Punto IDU	X

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI	X 1
NO	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?


a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4	f. Otro	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4
Parque	X 5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4 ¿Cuál?		
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				<input checked="" type="checkbox"/>	g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
<b>6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>					<b>6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>				
<i>Cordada de la gente</i>					<i>Rampas</i>				
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>									
<i>No</i>									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ALCALDÍA MAYOR**  
**DE BOGOTÁ D.C.**  
 Instituto  
**Desarrollo Urbano**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No 301

28-05-21

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

<b>TIPO DE ENCUESTADO:</b>	<b>RESIDENTE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>COMERCIANTE</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>TRANSEÚNTE</b>	<input type="checkbox"/>
----------------------------	------------------	--------------------------	--------------------	-------------------------------------	-------------------	--------------------------

1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO													
A. NOMBRE:	Deisy Tellez			B. EDAD:	36			C. SEXO:	F				
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristóbal			E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado):	Técnico			F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1	2			
G. TELÉFONO	313 22 33 993			I. OCUPACIÓN PRINCIPAL			4		5	6			
H. CORREO ELECTRÓNICO							Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	Empleado			Pensionado	
			Estudiante					Independiente			Desempleado		
						Buscando trabajo		Incapacitado permanente					

Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes									
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?					1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?				
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Estudia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					e. Atraviesa para ir a su destino				
					f. Otro				
					¿Cuál?				

1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?									
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	más de cinco años	<input type="checkbox"/>

Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes									
1.4 Dirección de la vivienda:									
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:			1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?			1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?			1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NR	a. Propia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		c. Familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Otro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

1.9 Unidades sociales que viven en el predio			1.10 Ingresos del grupo familiar						
<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	Menos de un SMLMV		<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4		
	1 a 2 SMLMV		<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5		
	3 a 4 SMLMV		<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6		

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?			1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?			1.13 Composición familiar?					
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>			<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>			Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	
						Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	
						Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	
						Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	
						Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	
						Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?					1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?				
Si.	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15		a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>
No.	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1		b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>
					c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: Tv 14 este H 53 53 Sur

1.17 Nombre del establecimiento comercial  <u>Peluqueria</u> <u>Yurani</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?  <u>San Cristóbal</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?  <u>1</u> N/R	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 2.2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
NO <input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.3	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1
		Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2
		Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3
		Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1					
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2	e. Otro, <input type="checkbox"/> 5	b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2					
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?	c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3					
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Demejoraría	Seguirá igual				
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1			
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2			
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3			
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4			
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?		
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2    Radio <input type="checkbox"/> 3    Televisión <input type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>					a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP			<input checked="" type="checkbox"/>			b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio			<input checked="" type="checkbox"/>			c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">X 4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	X 4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	X 4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
f. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center">X 2</td> </tr> </table>	SI	1	NO	X 2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																										
NO	X 2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro																																											
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">X 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	X 4	e. Otros	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center">X 4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	X 4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	X 4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
d. Casi nunca	X 4																																										
e. Nunca	5																																										
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p align="center">nr</p>																																											
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td></td> <td>¿Cuál?</td> </tr> </table>	SI		¿Cuál?	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>NO</td> <td align="center">X</td> </tr> </table>	NO	X																																					
SI		¿Cuál?																																									
NO	X																																										
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">X 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	X 5	f. Otro	6	<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X																		
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	X 5																																										
f. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual		X																																									
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																									
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																									
<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center">X 1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	X 1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																																				
SI	X 1	Pase a pregunta No. 4.6																																									
NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																																									
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center">X 4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																						
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4	f. Otro	6																																						
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center">X 5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center">X 6</td> <td>Otros</td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	X 5	Iglesia	X 6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																				
Parque	X 5	Iglesia	X 6	Otros	7	¿Cuál?																																					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas ☒ 1 Fiestas Culturales ☐ 2 Ninguna ☐ 3 Otros ☐ 4 ¿Cuál?

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.2  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.4  
 No ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>						ENCUESTA No <u>302</u>	
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.							
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1		COMERCIANTE <input checked="" type="checkbox"/> 2		TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>	
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>							
A. NOMBRE: <u>Maria Nieves A</u>		B. EDAD: <u>60</u>		C. SEXO: <u>F</u>			
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>4ta 4429249</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Primario</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
G. TELÉFONO		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/>		Pensionado <input type="checkbox"/>	
H. CORREO ELECTRÓNICO				Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>		Desempleado <input type="checkbox"/>	
				Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>			
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>							
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?			
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4				a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____			
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>							
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?							
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5							
1.4 Dirección de la vivienda:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
a. Casa <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto enquilinatio <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		NR		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar					
Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4					
1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2		7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5					
3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		9 a mas SMLM <input type="checkbox"/> 6					
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 Composición familiar?			
				Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
SI <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 NO <input type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1				a. Visual <input type="checkbox"/> 1    d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2    e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3    f. ¿Cuál? _____			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto Desarrollo Urbano							
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>													
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes													
1.16 Dirección del establecimiento:		Calle 10 Este H 10 60-28504											
1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?									
comidas R La Niave		Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input checked="" type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5									
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?											
4ta		2		N/R									
<b>2. FACTIBILIDAD</b>													
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)											
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)							
		Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1							
		Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2							
		Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3							
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores							
a. Voz a voz		d. Redes sociales		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)									
b. Líderes Locales		e. Otro,											
c. Medios de comunicación		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3									
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?											
Aspectos		Mejoraría		Desmejoraría		Seguirá igual							
Tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>				a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1							
Condición ambiental del sector		<input checked="" type="checkbox"/>				b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2							
Desarrollo urbano		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3							
Seguridad vial		<input checked="" type="checkbox"/>				d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4							
Accesibilidad a equipamientos urbanos		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5							
<b>3. PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>													
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?							
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2							
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?													
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3 Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?													
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?				3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?									
Medios de transporte		Frecuencia					Medios de transporte		Frecuencia				
		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca			Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular						<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional						<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie						<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿cuál?							j. Otro, ¿cuál?						



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																								
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																												
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																									
a. Mas vías b. Mejor organización c. Otros medios de transporte público d. Aumentar la capacidad del servicio e. Cultura Ciudadana f. Otro ¿Cuál? _____ _____ _____ _____			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 50px;">SI</th> <th style="width: 50px;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </tbody> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>		f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>		g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>										
	SI	NO																																										
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 50px;">SI</th> <th style="width: 50px;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Si</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>No</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>				SI	NO	Si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 50px;">SI</th> <th style="width: 50px;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> ¿Cual ? _____				SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>		d. otro																	
	SI	NO																																										
Si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
No	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
	SI	NO																																										
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
d. otro																																												
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																									
a- Medio ambiente b- Espacio público c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) d. Seguridad en el sistema e. Otros ¿Cuáles? _____			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 50px;">SI</th> <th style="width: 50px;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>				SI	NO	a. Muy a menudo		<input type="checkbox"/>	b. A menudo		<input checked="" type="checkbox"/>	c. Ocasionalmente	<input checked="" type="checkbox"/>		d. Casi nunca		<input type="checkbox"/>	e. Nunca		<input type="checkbox"/>																					
	SI	NO																																										
a. Muy a menudo		<input type="checkbox"/>																																										
b. A menudo		<input checked="" type="checkbox"/>																																										
c. Ocasionalmente	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
d. Casi nunca		<input type="checkbox"/>																																										
e. Nunca		<input type="checkbox"/>																																										
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b> <div style="font-family: cursive; font-size: 1.2em; margin-top: 10px;">             Porque me sirva cuando tenga que salir.           </div>																																												
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																												
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>¿Cuál?</b>																																									
<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en san Cristóbal?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 50px;"></th> <th style="width: 50px;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> ¿Cuál? _____						a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014		<input type="checkbox"/>	b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso		<input type="checkbox"/>	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.		<input type="checkbox"/>	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio		<input type="checkbox"/>	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>		f. Otro		<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 50px;"></th> <th style="width: 50px;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> ¿Cuál? _____						a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas		<input type="checkbox"/>	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		<input type="checkbox"/>	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		<input type="checkbox"/>	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>		e. Otro		<input type="checkbox"/>
a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014		<input type="checkbox"/>																																										
b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso		<input type="checkbox"/>																																										
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.		<input type="checkbox"/>																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio		<input type="checkbox"/>																																										
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
f. Otro		<input type="checkbox"/>																																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas		<input type="checkbox"/>																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		<input type="checkbox"/>																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		<input type="checkbox"/>																																										
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
e. Otro		<input type="checkbox"/>																																										
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>			<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 50px;">SI</th> <th style="width: 50px;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual		<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano		<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU		<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 50px;">SI</th> <th style="width: 50px;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>SI</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> Pase a pregunta No. 4.6 Pase a pregunta No. 4.7				SI	NO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>		NO		<input type="checkbox"/>																		
	SI	NO																																										
a. Punto IDU Virtual		<input checked="" type="checkbox"/>																																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano		<input checked="" type="checkbox"/>																																										
c. Correo electrónico del Punto IDU		<input checked="" type="checkbox"/>																																										
	SI	NO																																										
SI	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
NO		<input type="checkbox"/>																																										
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 50px;"></th> <th style="width: 50px;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> ¿Cuál? _____									a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Espacios de participación (Reuniones)		<input type="checkbox"/>	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>		e. Redes sociales		<input type="checkbox"/>	f. Otro		<input type="checkbox"/>																		
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
c. Espacios de participación (Reuniones)		<input type="checkbox"/>																																										
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
e. Redes sociales		<input type="checkbox"/>																																										
f. Otro		<input type="checkbox"/>																																										
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 50px;"></th> <th style="width: 50px;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Hospital</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Otros</td><td></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>									Salón comunal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>		Centro de Salud		<input type="checkbox"/>	Iglesia		<input type="checkbox"/>	Hospital		<input type="checkbox"/>	Otros		<input type="checkbox"/>																		
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
Centro de Salud		<input type="checkbox"/>																																										
Iglesia		<input type="checkbox"/>																																										
Hospital		<input type="checkbox"/>																																										
Otros		<input type="checkbox"/>																																										



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR







<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes		
1.16 Dirección del establecimiento: <u>Carrera 14 esta # 60 c 16 sub</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1</div> <div>Servicios. <input type="checkbox"/> 2</div> <div>Industrial. <input type="checkbox"/> 3</div> </div>	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1</div> <div>Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2</div> <div>Entre 3 a 5 años. <input checked="" type="checkbox"/> 3</div> <div>Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4</div> <div>Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5</div> </div>
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Tienda Arias</u>	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>4ta</u>	
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>1</u> N/R		

<b>2. FACTIBILIDAD</b>											
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?											
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)									
		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)			Estación de retorno (Altamira)			Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N			Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N			Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N			
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?											
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)							
		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3		2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?							
		a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?							

<b>3. PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>											
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)				3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?			
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4				Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4				Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?			
								SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2			

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?											
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1		Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2		Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3		Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5		Otros <input type="checkbox"/> 6	
¿Cuáles?											

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?												3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?											
Frecuencia						Frecuencia						Frecuencia											
Siempre		Casi siempre		Esporadicamente		Casi nunca		Nunca		Siempre		Casi siempre		Esporadicamente		Casi nunca		Nunca					
Medios de transporte						Medios de transporte						Medios de transporte											
a. Vehículo particular						a. Vehículo particular						a. Vehículo particular											
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						b. SITP						b. SITP											
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						c. Transmilenio						c. Transmilenio											
d. SITP Provisional						d. SITP Provisional						d. SITP Provisional											
e. Bicicleta						e. Bicicleta						e. Bicicleta											
f. A pie						f. A pie						f. A pie											
g. Taxi						g. Taxi						g. Taxi											
h. Motocicleta						h. Motocicleta						h. Motocicleta											
i. Transporte informal						i. Transporte informal						i. Transporte informal											
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?											



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Instituto  
**Desarrollo Urbano**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| a. Mas vías                           | 1 |
| b. Mejor organización                 | 2 |
| c. Otros medios de transporte público | 3 |
| d. Aumentar la capacidad del servicio | 4 |
| e. Cultura Ciudadana                  | 5 |
| d. Otro                               | 6 |

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- |  | SI | NO |
|--|----|----|
| a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector                   | X  |    |
| b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector         | X  |    |
| c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio |    | X  |
| d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad                | X  |    |
| e. Reduciría la accidentalidad en la localidad                   | X  |    |
| f. Mejoraría la seguridad en la zona                             | X  |    |
| g. Favorecería al medio ambiente                                 | X  |    |
| h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector            | X  |    |
| i. Contribuiría a la apropiación del territorio                  | X  |    |

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	
No	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- |                | SI | NO |
|----------------|----|----|
| a. Conveniente | X  |    |
| b. Necesario   | X  |    |
| c. Útil        | X  |    |
| d. otro        |    |    |
- ¿Cuál ?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- |  |   |
|--|---|
| a- Medio ambiente                                  | 1 |
| b- Espacio público                                 | 2 |
| c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) | 3 |
| d. Seguridad en el sistema                         | 4 |
| e. Otros   | 5 |

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/  
Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey)  
en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- |                   |   |
|-------------------|---|
| a. Muy a menudo   | 1 |
| b. A menudo       | 2 |
| c. Ocasionalmente | 3 |
| e. Casi nunca     | 4 |
| f. Nunca          | 5 |

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

NO se lo poco salgo

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI	
¿Cuál?	

NO

4.2 ¿Usd, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- |   |   |
|---|---|
| a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014  | 1 |
| b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso                                     | 2 |
| c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano. | 3 |
| d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio   | 4 |
| e. No he participado de ninguna manera  | 5 |
| f. Otro   | 6 |

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- |  |   |
|--|---|
| a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas | 1 |
| b. Informándose acerca del proyecto y su alcance     | 2 |
| c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto    | 3 |
| d. No podría participar                              | 4 |
| e. Otro  | 5 |

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- |   | SI | NO |
|---|----|----|
| a. Punto IDU Virtual                    |    | X  |
| b. Línea móvil de atención al ciudadano |    | X  |
| c. Correo electrónico del Punto IDU     |    | X  |

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI	X	1
NO		2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7


4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- |                        |   |  |   |                   |   |
|------------------------|---|--|---|-------------------|---|
| a. Correo electrónico  | 1 | c. Espacios de participación (Reuniones)               | 3 | e. Redes sociales | 5 |
| b. Información impresa | 2 | d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, | 4 | f. Otro           | 6 |
- ¿Cuál?


4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- |               |   |                 |   |          |   |         |   |
|---------------|---|-----------------|---|----------|---|---------|---|
| Salón comunal | 1 | Centro de Salud | 2 | Hospital | 3 | Colegio | 4 |
| Parque        | 5 | Iglesia         | 6 | Otros    | 7 | ¿Cuál?  |   |




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial	X				d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			1				
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3			2				
					3				
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			1				
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5			2				
					3				
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
<b>19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>304</u>	
<u>28 Mayo 2021</u>			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1
		COMERCIANTE	X
		TRANSEÚNTE	3
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE:	Danilo Pinzon		B. EDAD:
	4ta		52
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	314 4767545		C. SEXO:
			M
G. TELÉFONO			F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO
			1 X 3
H. CORREO ELECTRÓNICO			4 5 6
		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	
		Hogar	Empleado
		Estudiante	Independiente
		Buscando trabajo	Incapacitado permanente
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda:			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 d. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
<input type="checkbox"/>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
SI. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes		
1.16 Dirección del establecimiento: <u>Calle 1630 No. 1630</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1</div> <div>Servicios. <input type="checkbox"/> 2</div> <div>Industrial. <input type="checkbox"/> 3</div> </div>	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1</div> <div>Entre 1 y 2 años. <input checked="" type="checkbox"/> 2</div> <div>Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3</div> <div>Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4</div> <div>Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5</div> </div>
1.17 Nombre del establecimiento comercial: <u>Supermercado Santana</u>	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>Usme</u>	
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>2</u>		

2. FACTIBILIDAD																																	
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?				2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																													
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3				Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																									
Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N				Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																									
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3 d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?				a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																													
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Disminuirán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				Aspectos	Mejorarán	Disminuirán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5					
Aspectos	Mejorarán	Disminuirán	Seguirán igual																														
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA									
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal)				3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4				Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?									
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5	Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?										3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?									
Frecuencia										Frecuencia									
Medios de transporte		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca						
a. Vehículo particular						<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular						<input checked="" type="checkbox"/>						
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>										
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>										
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>										
e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>						
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie						<input checked="" type="checkbox"/>						
g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>						
h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>						
i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>					i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>						



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**ALCALDÍA MAYOR**  
**DE BOGOTÁ D.C.**

**Instituto**  
**Desarrollo Urbano**

**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	X	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

**6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?**

SI		1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.3

**6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

**6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?**

Si	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

**6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?**

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

Deberían ponerlo en tigua que  
 alla hay una sola vía y esta  
 cerrada y no hay transporte



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>305</u>																																																	
<u>28 Mayo 2021</u>																																																					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
			<input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																																																
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																																					
A. NOMBRE:	<u>Luis Sabogal</u>		B. EDAD:	<u>37</u>																																																	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>Ata</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Bachiller</u>																																																	
G. TELÉFONO	<u>3164143597</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td> </tr> </table>		1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	<input type="checkbox"/>	6																																										
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																																			
4	<input type="checkbox"/>	6																																																			
H. CORREO ELECTRÓNICO			I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Empleado</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Pensionado</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Independiente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Desempleado</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Incapacitado permanente</td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																														
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																																
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																																
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																																					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																																		
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Esporádicamente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>			a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Trabaja</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td colspan="3">¿Cuál?</td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td><td colspan="3"></td></tr> </table>			a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?			d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4															
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1																																																			
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2																																																			
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3																																																			
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																																			
a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5																																																
b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																																
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?																																																		
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4																																																			
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td> <td>más de cinco años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																																	
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																																							
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																																					
1.4 Dirección de la vivienda:																																																					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Casa</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Apartamento</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Cuarto enquilinato</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Otro:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa	<input type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2	c. Cuarto enquilinato	<input type="checkbox"/>	3	d. Otro:	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Menos de 1 año</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Entre 1 y 2 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Entre 3 a 5 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Entre 6 a 10 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Más de 10 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td colspan="2">NR</td></tr> </table>		NR																				
a. Casa	<input type="checkbox"/>	1																																																			
b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2																																																			
c. Cuarto enquilinato	<input type="checkbox"/>	3																																																			
d. Otro:	<input type="checkbox"/>	4																																																			
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	1																																																			
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2																																																			
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3																																																			
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4																																																			
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5																																																			
NR																																																					
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:		1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Propia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. NS/NR</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td> <td>9 a mas SMLM</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLM	<input type="checkbox"/>	6																		
a. Propia	<input type="checkbox"/>	1																																																			
b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2																																																			
c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3																																																			
d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																																																			
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4																																																
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5																																																
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLM	<input type="checkbox"/>	6																																																
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																																			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px;"></div>																																																			
1.13 ¿Composición familiar?		1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>Personas menores de 13 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 14 y 18 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 19 y 26 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 27 y 44 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 45 y 59 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas mayores de 60 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Visual</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>d. Auditiva</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>b. Cognitiva</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>e. Otra</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>c. Motriz</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td colspan="3">f. ¿Cuál? _____</td></tr> </table>				a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5	c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál? _____		
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																																	
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																																	
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																																	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																																	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																																	
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																																	
a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4																																																
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5																																																
c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál? _____																																																		
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?		1.16 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>Sí</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table> Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1		Sí	<input type="checkbox"/>	1	No	<input type="checkbox"/>	2																																														
Sí	<input type="checkbox"/>	1																																																			
No	<input type="checkbox"/>	2																																																			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Carrera 14 Este # 60C 09 Sur</u>			
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Farmadeposito</u> <u>242</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>44</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>2</u>		

### 2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3 d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3		

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						

### 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2

### 3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?


Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

### 3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?


### 3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>					a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>		f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>		g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
f. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>Si</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>No</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>				SI	NO	Si	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>		d. otro																				
	SI	NO																																													
Si	<input type="checkbox"/>	1																																													
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																													
	SI	NO																																													
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
d. otro																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	4																																														
e. Otros	5																																														
a. Muy a menudo	1																																														
b. A menudo	2																																														
c. Ocasionalmente	3																																														
e. Casi nunca	4																																														
f. Nunca	5																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">Mejora el tráfico</p>																																															
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>				SI	NO	SI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>				SI	NO	SI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																														
	SI	NO																																													
SI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
	SI	NO																																													
SI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
<b>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>			<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>																			
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	5																																														
f. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>			<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>				SI	NO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">1</td><td></td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">3</td><td></td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;">4</td><td></td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td><td></td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Correo electrónico	1		b. Información impresa	2		c. Espacios de participación (Reuniones)	3		d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4		e. Redes sociales	5		f. Otro	6													
	SI	NO																																													
SI	<input checked="" type="checkbox"/>																																														
NO	<input type="checkbox"/>																																														
	SI	NO																																													
a. Correo electrónico	1																																														
b. Información impresa	2																																														
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																														
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																														
e. Redes sociales	5																																														
f. Otro	6																																														
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Hospital</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Colegio</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																								
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																									




<p align="center"><b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b>  <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b></p>										 <p align="center"><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b>  <b>Instituto Desarrollo Urbano</b></p>									
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																			
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?																			
Fiestas religiosas		1		Fiestas Culturales		2		Ninguna		3		Otros		4		¿Cuál?			
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS																			
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)										5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)									
		Alto		medio		Bajo		Ninguno				Alto		Medio		Bajo		Ninguno	
a. Movilidad del sector								X		a. Disminución en tiempos de desplazamiento		X							
b. Condiciones de seguridad								X		b. Renovación del espacio urbano del sector		X							
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales								X		c. Actividades turísticas en la localidad		X							
d. Afectación predial								X		d. Aumento de la economía del sector (barrios)		X							
e. Afectación a zonas de protección ambiental								X		e. Apropiación del territorio		X							
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)								X		f. Cultura Ciudadana		X							
g. Otro										g. Otro									
¿Cuál?										¿Cuál?									
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL																			
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?										6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?									
SI		1		Pase a pregunta No. 6.2						a. Por su identidad de género		1		d. Por su edad				4	
NO		X		2		Pase a pregunta No. 6.3						2		e. Por condición de discapacidad				5	
										3		f. NS/NR				6			
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?										6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?									
SI		1		Pase a pregunta No. 6.4						a. Por su identidad de género		1		d. Por su edad				4	
No		X		2		Pase a pregunta No. 6.5						2		e. Por condición de discapacidad				5	
										3		f. NS/NR				6			
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?										6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?									
Dando leyes claras.										Rampas y Ascensores									
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?																			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>306</u>	
<u>28 Mayo 2021</u>					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X 2
				TRANSEÚNTE	3
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE:	Pablo Rojas		B. EDAD:	41	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller	
G. TELÉFONO	311 829 34 66		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
H. CORREO ELECTRÓNICO	pablofajase10@gmail.com		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar: a. Casa <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto enquilinado <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		NR	
				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
				a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar			
<input type="text"/>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 1 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
		1.13 ¿Composición familiar?			
		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Carrera 14 E #60-13 Sur</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Farselactricos</u> <u>J P</u>	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>4ta</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>2</u>

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3
---	---	--

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarla</th> <th>Demejorarla</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejorarla	Demejorarla	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </tbody> </table>	a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. De acuerdo	<input type="checkbox"/> 2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejorarla	Demejorarla	Seguiría igual																																
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																		
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/> 2																																		
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3																																		
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4																																		
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5																																		

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6				

**3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?**

**3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?**

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>					a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____          _____          _____          _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovarí el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovarí el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovarí el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?          _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															


**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*Descongestionar vías*


**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrecer sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrecer sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																																			
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																				
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																				
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																				
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																				
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																				
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																				
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																				
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																				
c. Ofrecer sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																				
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																				
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																				
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																	
	SI	NO																																				
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																			
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																			
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>				a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																	
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/>	5																														
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>				Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8											
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																											
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																											




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Otro				<input checked="" type="checkbox"/>	g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
Cultura Ciudadana.				Vías de acceso			
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							
No							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																								
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>307</u>																																								
28 Mayo 2021																																										
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																										
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	COMERCIANTE																																							
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
		TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																																							
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																										
A. NOMBRE: <u>BELKYS HIDALGO</u>		B. EDAD: <u>41</u>																																								
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>4ta</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Tecnico</u>																																								
G. TELÉFONO: <u>320 272 4393</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																																								
H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>ROSELYN3334@GMAIL.COM</u>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr> <td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> </table>		1	2	3	4	5	6																																	
1	2	3																																								
4	5	6																																								
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Empleado</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Pensionado</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td>Estudiante</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Independiente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Desempleado</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Incapacitado permanente</td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																					
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																					
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																					
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																					
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																										
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Esporádicamente</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>		a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Trabaja</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td colspan="3">¿Cuál?</td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td><td colspan="3"></td></tr> </table>		a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?			d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4						
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1																																								
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2																																								
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3																																								
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																								
a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5																																					
b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																					
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?																																							
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4																																								
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td> <td>más de cinco años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td> </tr> </table>				Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																								
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																												
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																										
1.4 Dirección de la vivienda:																																										
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Casa</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Apartamento</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Cuarto en inquilinato</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Otro:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table> ¿Cuál? _____	a. Casa	<input type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3	e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Menos de 1 año</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Entre 1 y 2 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Entre 3 a 5 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Entre 6 a 10 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Más de 10 años</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5	NR	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Propia</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. NS/NR</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>	a. Propia	<input type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4
a. Casa	<input type="checkbox"/>	1																																								
b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2																																								
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3																																								
e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4																																								
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	1																																								
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2																																								
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3																																								
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4																																								
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5																																								
a. Propia	<input type="checkbox"/>	1																																								
b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2																																								
c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3																																								
d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																																								
1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Menos de un SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>1 a 2 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>3 a 4 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>		Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>5 a 6 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>7 a 8 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>9 a mas SMLMV</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table>		5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																					
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1																																								
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2																																								
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3																																								
5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4																																								
7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5																																								
9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																																								
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?																																								
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px;"></div>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Personas menores de 13 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 14 y 18 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 19 y 26 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 27 y 44 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 45 y 59 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas mayores de 60 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>									
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																						
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																						
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																						
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																						
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																						
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																						
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Si.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Pase a pregunta No. 1.15</td></tr> <tr><td>No.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>Pase a pregunta No. 2.1</td></tr> </table>		Si.	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Visual</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>d. Auditiva</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>b. Cognitiva</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>e. Otra</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>c. Motriz</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td colspan="3">f. ¿Cuál? _____</td></tr> </table>		a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5	c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál? _____															
Si.	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15																																							
No.	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1																																							
a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4																																					
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5																																					
c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál? _____																																							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes		
1.16 Dirección del establecimiento: <u>TU 14 esta #57-16507</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1</div> <div>Servicios. <input type="checkbox"/> 2</div> <div>Industrial. <input type="checkbox"/> 3</div> </div>	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1</div> <div>Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2</div> <div>Entre 3 a 5 años. <input checked="" type="checkbox"/> 3</div> <div>Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4</div> <div>Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5</div> </div>
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Calzado ASHLY</u>	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>4ta</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>1</u> N/R


2. FACTIBILIDAD									
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?			2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)						
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3			Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		
			Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		
			Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		
			Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?			Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3			d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)				
¿Cuál?			a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2		c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3		
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejoraría, desmejoraría o seguiría igual?					2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?				
Aspectos		Mejoraría		Desmejoraría		Seguiría igual		a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5	
Tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>							
Condición ambiental del sector		<input checked="" type="checkbox"/>							
Desarrollo urbano		<input checked="" type="checkbox"/>							
Seguridad vial		<input checked="" type="checkbox"/>							
Accesibilidad a equipamientos urbanos		<input checked="" type="checkbox"/>							

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA										
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)			3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?			
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4			Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1		Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2		Radio <input type="checkbox"/> 3		Televisión <input type="checkbox"/> 4	
			Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5		Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuál?			
			SI <input type="checkbox"/> 1		NO <input type="checkbox"/> 2					

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?									
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1		Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2		Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3		Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5	
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?							

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
f. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> ¿Cuál? _____				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																														
NO	2																																														
	SI	NO																																													
a. Conveniente	X																																														
b. Necesario	X																																														
c. Útil	X																																														
d. otro																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> ¿Cuáles? _____			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	4																																														
e. Otros	5																																														
a. Muy a menudo	1																																														
b. A menudo	2																																														
c. Ocasionalmente	3																																														
d. Casi nunca	4																																														
e. Nunca	5																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
<p style="font-size: 1.2em;">Reducir los tiempos mejora la calidad de vida.</p>																																															
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>¿Cuál?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			SI		NO	X																																									
SI																																															
NO	X																																														
<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	5																																														
f. Otro	6																																														
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	4																																														
e. Otro	5																																														
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>			<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td></td></tr> </table> Pase a pregunta No. 4.6 Pase a pregunta No. 4.7				SI	NO	SI	X		NO																							
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual		X																																													
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																													
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																													
	SI	NO																																													
SI	X																																														
NO																																															
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____						a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																										
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																										
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Hospital</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Colegio</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																								
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																									



## ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA



Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	---	--------

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)	5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)
--	--

6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?


6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?	6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?
---	--


NR	NR

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>308</u>			
28-05-21							
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.							
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X 2	TRANSEÚNTE	3
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO							
A. NOMBRE:		Navia Herrera		B. EDAD:		48	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Bachiller	
G. TELÉFONO		310 238 5619		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
						Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes							
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?			
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4				a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?			
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?							
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5							
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes							
1.4 Dirección de la vivienda:		1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		NR		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar					
<input type="text"/>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6					
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1				a. Visual <input type="checkbox"/> 1 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 f. ¿Cuál?			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes		
1.16 Dirección del establecimiento: <u>calle 57 Sur 14-39</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Comercial.</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 1</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Servicios.</div> <div><input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Industrial.</div> <div><input type="checkbox"/> 3</div> </div>	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Menos de 1 año.</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 1 y 2 años.</div> <div><input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 3 a 5 años.</div> <div><input type="checkbox"/> 3</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 6 a 10 años.</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 4</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Más de 10 años.</div> <div><input type="checkbox"/> 5</div> </div>
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div>N/R</div> </div>	

2. FACTIBILIDAD																																			
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?				2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																															
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3				Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																											
				Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1																											
				Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2																											
				Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3																											
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?				Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N																											
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3				2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																															
d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5				a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																															
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Disminuiría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1            b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2            c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3            d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4            e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5         </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> 3  <input type="checkbox"/> 4  <input type="checkbox"/> 5         </div> </div>							
Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual																																
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA											
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)				3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?			
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4				Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4				Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?			
								SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2			

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?											
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1</div> <div>Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2</div> <div>Radio <input type="checkbox"/> 3</div> <div>Televisión <input type="checkbox"/> 4</div> <div>Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div>Otros <input type="checkbox"/> 6</div> <div>¿Cuáles?</div> </div>											

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?										3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?									
Medios de transporte		Frecuencia					Medios de transporte		Frecuencia										
		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca			Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca						
a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>					a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>										
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP				<input checked="" type="checkbox"/>			b. SITP						<input checked="" type="checkbox"/>						
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio				<input checked="" type="checkbox"/>			c. Transmilenio						<input checked="" type="checkbox"/>						
d. SITP Provisional			<input checked="" type="checkbox"/>				d. SITP Provisional						<input checked="" type="checkbox"/>						
e. Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>						
f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie						<input checked="" type="checkbox"/>						
g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>						
h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>						
i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>						
j. Otro, ¿Cuál?							j. Otro, ¿Cuál?												



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
f. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table>	SI	1	NO	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario	X		c. Útil			d. otro																									
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente																																											
b. Necesario	X																																										
c. Útil																																											
d. otro																																											
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
d. Casi nunca	4																																										
e. Nunca	5																																										


3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Descongestiona las vías*


**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">X</td></tr> </table>	SI		NO	X	<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6						
SI																							
NO	X																						
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																						
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																						
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																						
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																						
e. No he participado de ninguna manera	5																						
f. Otro	6																						
<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5	<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X	
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																						
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																						
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																						
d. No podría participar	4																						
e. Otro	5																						
	SI	NO																					
a. Punto IDU Virtual	X																						
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																						
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																						
<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">X</td><td align="center">1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td align="center">2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>		SI	X	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO		2	Pase a pregunta No. 4.7														
SI	X	1	Pase a pregunta No. 4.6																				
NO		2	Pase a pregunta No. 4.7																				
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6										
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																		
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																		
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center">5</td><td>Iglesia</td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?							
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																	




<p align="center"><b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b>  <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b></p>										 <p align="center"><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b>  <b>Instituto Desarrollo Urbano</b></p>									
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																			
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?																			
Fiestas religiosas		1	Fiestas Culturales		2	Ninguna		3	Otros		4	¿Cuál?							
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS																			
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)										5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)									
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno										
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X													
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X													
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X													
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X													
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X													
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X													
g. Otro					g. Otro														
¿Cuál?					¿Cuál?														
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL																			
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?										6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?									
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2								a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad		4					
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.3								b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad		5				
											c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR		6				
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?										6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?									
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4								a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad		4					
No	X	2	Pase a pregunta No. 6.5								b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad		5				
											c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR		6				
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?										6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?									
Educación										Rampas									
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?																			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>309</u>	
28/05/2021			
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input type="checkbox"/> 1    COMERCIANTE <input checked="" type="checkbox"/> 2    TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE: <u>Gerardo Santa</u>		B. EDAD: <u>58</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Primaria</u>	
G. TELÉFONO: <u>321 521 2821</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
H. CORREO ELECTRÓNICO:		1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____	
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda:		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar: a. Casa <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto eninquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector? a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5 1.7 <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">NR</div>	
		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es: a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	
		1.13 ¿Composición familiar?	
		Personas menores de 13 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años.    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
Si. <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1    d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2    e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3    f. ¿Cuál? _____	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Cll 56 Sur # 14B-2630</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">           Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1            Servicios. <input type="checkbox"/> 2            Industrial. <input type="checkbox"/> 3         </div> <div style="width: 50%;">           1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">             Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1              Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2              Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3              Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4              Más de 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 5           </div> </div> </div> </div>
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Cigarrera y algo más</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">           2         </div> <div style="width: 50%;">           N/R         </div> </div>
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>4ta.</u>	

### 2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">           SI <input type="checkbox"/> 1 Paso a pregunta No. 2.2            NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Paso a pregunta No. 2.3         </div> </div>	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th style="width: 33%;">Estación de retorno (Altamira)</th> <th style="width: 33%;">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N</td> </tr> </tbody> </table>	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)														
Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1														
Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2														
Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3														
Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N														

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">           a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1            b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2            c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3         </div> <div style="width: 40%;">           d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4            e. Otro, <input type="checkbox"/> 5            ¿Cuál?         </div> </div>	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">           a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1         </div> <div style="width: 40%;">           b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2            c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3         </div> </div>
---	---

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Aspectos</th> <th style="width: 30%;">Mejoraría</th> <th style="width: 30%;">Desmejoraría</th> <th style="width: 30%;">Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">           a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1            b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2            c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3            d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4            e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5         </div> </div>
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																								

### 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños de los cables aéreo en San Cristóbal) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">           SI <input type="checkbox"/> 1 Paso a pregunta No. 3.2            NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Paso a pregunta No. 3.4         </div> </div>	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">           Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1            Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2            Radio <input type="checkbox"/> 3            Televisión <input type="checkbox"/> 4         </div> <div style="width: 40%;">           Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5            Otros <input type="checkbox"/> 6            ¿Cuál?         </div> </div>	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">           SI <input type="checkbox"/> 1            NO <input checked="" type="checkbox"/> 2         </div> </div>
---	--	--

### 3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?


Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

### 3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?


### 3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
						j. Otro, ¿Cuál?					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																					
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	X		X		X		X		X		X		X		X		X	
a. Mas vías	1																																				
b. Mejor organización	2																																				
c. Otros medios de transporte público	3																																				
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																				
e. Cultura Ciudadana	5																																				
f. Otro	6																																				
SI	NO																																				
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro		X																
SI	1																																				
NO	2																																				
a. Conveniente	X																																				
b. Necesario	X																																				
c. Útil	X																																				
d. otro		X																																			
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5												
a- Medio ambiente	1																																				
b- Espacio público	2																																				
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																				
d. Seguridad en el sistema	4																																				
e. Otros	5																																				
a. Muy a menudo	1																																				
b. A menudo	2																																				
c. Ocasionalmente	3																																				
d. Casi nunca	4																																				
e. Nunca	5																																				
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b> <div style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">Mejorar los tiempos de desplazamiento</div>																																					
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																					
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			SI		NO	X	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6																
SI																																					
NO	X																																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																				
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																				
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																				
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																				
e. No he participado de ninguna manera	5																																				
f. Otro	6																																				
<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU		X													
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																				
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																				
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																				
d. No podría participar	4																																				
e. Otro	5																																				
a. Punto IDU Virtual	X																																				
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																				
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																			
<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>			<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6																
SI	1																																				
NO	2																																				
a. Correo electrónico	1																																				
b. Información impresa	2																																				
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																				
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																				
e. Redes sociales	5																																				
f. Otro	6																																				
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Parque</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>		Salón comunal	1	Parque	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Centro de Salud</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>		Centro de Salud	2	Iglesia	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Hospital</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Otros</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table>		Hospital	3	Otros	7																				
Salón comunal	1																																				
Parque	5																																				
Centro de Salud	2																																				
Iglesia	6																																				
Hospital	3																																				
Otros	7																																				




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X	
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X	
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X	
g. Otro					g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
NR				NR			
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							
NR							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>310</u>	
<u>28/05/2021</u>					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input checked="" type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>Angela Garcin</u>		B. EDAD: <u>38</u>		C. SEXO: <u>F</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u> Bachiller </u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>311 285 1780</u>				<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
H. CORREO ELECTRÓNICO		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL			
		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>			
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda:					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; text-align: center; margin: 0 auto;">NR</div>	
				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
				a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar			
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?			
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>			
		1.13 ¿Composición familiar?			
		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 f. ¿Cuál?			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto Desarrollo Urbano
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes		
1.16 Dirección del establecimiento: <u>CL 56 # 11A-20 65A</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Solo Prouer</u>	Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>3</u>	

2. FACTIBILIDAD																																	
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?			2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																														
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3			Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Allamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																										
			Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1																										
			Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/>																										
			Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3																										
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?			Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores																										
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3			d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																												
a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																																	
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorará, disminuirá o seguirá igual?																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorará</th> <th>Disminuirá</th> <th>Seguirá igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>										Aspectos	Mejorará	Disminuirá	Seguirá igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aspectos	Mejorará	Disminuirá	Seguirá igual																														
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																	
a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5																																	

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA					
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____	
				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?					
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5	Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? _____

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte						Medios de transporte					
Frecuencia						Frecuencia					
Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	
a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>		a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP				<input checked="" type="checkbox"/>		b. SITP				<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio				<input checked="" type="checkbox"/>		c. Transmilenio				<input checked="" type="checkbox"/>	
d. SITP Provisional				<input checked="" type="checkbox"/>		d. SITP Provisional				<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td>5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table>	SI	1	NO	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td>X</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro		X																							
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro		X																																									
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Allamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td>4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td>5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

Que es bueno para la movilidad

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	SI		¿Cuál?		<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5										
SI																									
¿Cuál?																									
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																								
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																								
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																								
d. No podría participar	4																								
e. Otro	5																								
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>	SI	1	NO	2								
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																								
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																								
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																								
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																								
e. No he participado de ninguna manera	5																								
f. Otro	6																								
SI	1																								
NO	2																								
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td>X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td>1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td>3</td><td>e. Redes sociales</td><td>5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td>2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td>4</td><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6
	SI	NO																							
a. Punto IDU Virtual	X																								
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																								
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																								
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																				
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																				
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td>1</td><td>Centro de Salud</td><td>2</td><td>Hospital</td><td>3</td><td>Colegio</td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td>5</td><td>Iglesia</td><td>6</td><td>Otros</td><td>7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?					
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																		
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				


**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
OR				NR			


**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>311</u>																																											
28/05/2021																																															
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																															
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	2	TRANSEÚNTE	3																																								
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																															
A. NOMBRE:		Erando Betes		B. EDAD:		38																																									
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Bachiller																																									
G. TELÉFONO		314 251 430		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																																		
1	2	3																																													
4	5	6																																													
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																
Hogar	Empleado	Pensionado																																													
Estudiante	Independiente	Desempleado																																													
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																														
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																															
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle;">f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle;">¿Cuál?</td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table>				a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?	d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																			
a. Mucha frecuencia	1																																														
b. Poca frecuencia	2																																														
c. Esporádicamente	3																																														
d. Casi nunca	4																																														
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																												
b. Estudia	2		f. Otro	6																																											
c. Recreación/ deporte	3			¿Cuál?																																											
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																														
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>más de cinco años</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																														
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																																						
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																															
1.4 Dirección de la vivienda:																																															
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td colspan="2">¿Cuál? _____</td> </tr> </table>		a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	¿Cuál? _____		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	NR		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4												
a. Casa	1																																														
b. Apartamento	2																																														
c. Cuarto en inquilinato	3																																														
e. Otro:	4																																														
¿Cuál? _____																																															
a. Menos de 1 año	1																																														
b. Entre 1 y 2 años	2																																														
c. Entre 3 a 5 años	3																																														
d. Entre 6 a 10 años	4																																														
e. Más de 10 años	5																																														
a. Propia	1																																														
b. En arriendo	2																																														
c. Familiar	3																																														
d. NS/NR	4																																														
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																		
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																												
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																												
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																												
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	1	Personas entre 14 y 18 años.	2	Personas entre 19 y 26 años.	3	Personas entre 27 y 44 años.	4	Personas entre 45 y 59 años.	5	Personas mayores de 60 años.	6		
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																												
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																												
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																												
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																												
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																												
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																												
Personas menores de 13 años.	1																																														
Personas entre 14 y 18 años.	2																																														
Personas entre 19 y 26 años.	3																																														
Personas entre 27 y 44 años.	4																																														
Personas entre 45 y 59 años.	5																																														
Personas mayores de 60 años.	6																																														
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Si.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>d. Auditiva</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>e. Otra</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td colspan="2">f. ¿Cuál? _____</td> </tr> </table>						a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál? _____																							
Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15																																													
No.	2	Pase a pregunta No. 2.1																																													
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																												
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																												
c. Motriz	3	f. ¿Cuál? _____																																													



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>TV 14 # 56-20</u>		
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Pastelería Dulce</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>3</u> N/R	

### 2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)							
SI	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 2.2		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Allamirita)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.3		Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1
				Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2
				Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3
				Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?				2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz	<input type="checkbox"/> 1	d. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 4						
b. Líderes Locales	<input type="checkbox"/> 2	e. Otro,	<input type="checkbox"/> 5						
c. Medios de comunicación	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?		a. Lo beneficiaría	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Lo perjudicaría	<input type="checkbox"/> 2	c. No le generaría ningún cambio	<input type="checkbox"/> 3

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual				
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1			
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2			
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 3			
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4			
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			

### 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA


3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.2 Pase a pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?


Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? <u>Ninguno</u>				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto Desarrollo Urbano</b>																																																					
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																									
3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?			3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones																																																						
a. Mas vías <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td>X</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> b. Mejor organización <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Otros medios de transporte público <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. Aumentar la capacidad del servicio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Cultura Ciudadana <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> f. Otro <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál? _____ _____ _____ _____				1		2		3	X	4		5		6		2		3		4		5		6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Embellecería y renovar el espacio urbano del sector</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Favorecería al medio ambiente</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td> <td>X</td> <td></td> </tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovar el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
	1																																																								
	2																																																								
	3																																																								
X	4																																																								
	5																																																								
	6																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
	6																																																								
	SI	NO																																																							
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																																								
b. Embellecería y renovar el espacio urbano del sector	X																																																								
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																																								
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																																								
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																																								
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																																								
g. Favorecería al medio ambiente	X																																																								
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																																								
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																																								
3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?			3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?																																																						
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> No <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>				1	X	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> ¿Cuál? _____				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																																			
	1																																																								
X	2																																																								
	SI	NO																																																							
a. Conveniente	X																																																								
b. Necesario	X																																																								
c. Útil	X																																																								
d. otro																																																									
3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?			3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?																																																						
a- Medio ambiente <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td>X</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b- Espacio público <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. Seguridad en el sistema <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuáles? _____				1		2	X	3		4		5		2		3		4		5	a. Muy a menudo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td>X</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. A menudo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Ocasionalmente <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. Casi nunca <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Nunca <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>				1		2	X	3		4		5		2		3		4		5																
	1																																																								
	2																																																								
X	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
	1																																																								
	2																																																								
X	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
	2																																																								
	3																																																								
	4																																																								
	5																																																								
3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?																																																									
XIR																																																									
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																																									
4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?			4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?																																																						
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>				1	X	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. No he participado de ninguna manera</td> <td>X</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>f. Otro</td> <td></td> <td>6</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014		1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso		2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.		3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio		4	e. No he participado de ninguna manera	X	5	f. Otro		6																														
	1																																																								
X	2																																																								
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014		1																																																							
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso		2																																																							
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.		3																																																							
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio		4																																																							
e. No he participado de ninguna manera	X	5																																																							
f. Otro		6																																																							
4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?			4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?																																																						
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. No podría participar</td> <td>X</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Otro</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas		1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3	d. No podría participar	X	4	e. Otro		5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td>a. Punto IDU Virtual</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X																									
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas		1																																																							
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		2																																																							
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3																																																							
d. No podría participar	X	4																																																							
e. Otro		5																																																							
	SI	NO																																																							
a. Punto IDU Virtual		X																																																							
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																																							
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																																							
4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?			4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																						
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.6 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.7				1	X	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td></td> <td>1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td></td> <td>3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td></td> <td>2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td></td> <td>4</td> <td>f. Otro</td> <td></td> <td>6</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Correo electrónico		1	c. Espacios de participación (Reuniones)		3	e. Redes sociales		5	b. Información impresa		2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,		4	f. Otro		6																														
	1																																																								
X	2																																																								
a. Correo electrónico		1	c. Espacios de participación (Reuniones)		3	e. Redes sociales		5																																																	
b. Información impresa		2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,		4	f. Otro		6																																																	
4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?																																																									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td></td> <td>1</td> <td>Centro de Salud</td> <td></td> <td>2</td> <td>Hospital</td> <td></td> <td>3</td> <td>Colegio</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td></td> <td>5</td> <td>Iglesia</td> <td></td> <td>6</td> <td>Otros</td> <td>X</td> <td>7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Salón comunal		1	Centro de Salud		2	Hospital		3	Colegio		4	Parque		5	Iglesia		6	Otros	X	7	¿Cuál?																														
Salón comunal		1	Centro de Salud		2	Hospital		3	Colegio		4																																														
Parque		5	Iglesia		6	Otros	X	7	¿Cuál?																																																



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4
¿Cuál?							
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Otro				<input checked="" type="checkbox"/>	g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
N R				N R			
19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							
N R							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

28/05/2021

ENCUESTA No 312

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	1	COMERCIANTE	17	2	TRANSEÚNTE	3
---------------------	-----------	---	-------------	----	---	------------	---

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	Leidy Ardila	B. EDAD:	29	C. SEXO:	F
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristóbal	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 2 3 4 5 6
G. TELÉFONO	3208270476	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	Empleado	Pensionado
H. CORREO ELECTRÓNICO			Estudiante	Independiente	Desempleado
			Buscando trabajo	Incapacitado permanente	

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?

**1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5
---------------------	---	---------------------------	---	--------------------------	---	------------------------------	---	-------------------	---

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**


1.4 Dirección de la vivienda:	1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
	a. Casa <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5	<input type="text"/> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar
<input type="text"/>	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Personas menores de 13 años. Personas entre 14 y 18 años. Personas entre 19 y 26 años. Personas entre 27 y 44 años. Personas entre 45 y 59 años. Personas mayores de 60 años.

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?
Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA							
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes							
1.16 Dirección del establecimiento: <u>C/ 36 Sur # 1211-40</u>							
1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?			
<u>The King Fish</u>		Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5			
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?					
<u>San Cristóbal</u>		<u>2</u>		N/R			
2. FACTIBILIDAD							
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo? (Ver anexo de localización de alternativas)							
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?							
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? <input type="checkbox"/>		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?							
Aspectos		Mejorará		Desmejorará		Seguirá igual	
Tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>					
Condición ambiental del sector						<input checked="" type="checkbox"/>	
Desarrollo urbano						<input checked="" type="checkbox"/>	
Seguridad vial		<input checked="" type="checkbox"/>					
Accesibilidad a equipamientos urbanos		<input checked="" type="checkbox"/>					
2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?							
a. Totalmente de acuerdo		<input checked="" type="checkbox"/> 1					
b. De acuerdo		<input type="checkbox"/> 2					
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo		<input type="checkbox"/> 3					
d. En desacuerdo		<input type="checkbox"/> 4					
e. Totalmente en desacuerdo		<input type="checkbox"/> 5					
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA							
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?			
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2			
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?							
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1		Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2		Radio <input type="checkbox"/> 3		Televisión <input type="checkbox"/> 4	
Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5		Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles? <u>Ninguno</u>			
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?							
Medios de transporte		Frecuencia					
		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	
a. Vehículo particular						<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						<input checked="" type="checkbox"/>	
d. SITP Provisional			<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie						<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>				
h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>	
j. Otro, cuál?							
3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?							
Medios de transporte		Frecuencia					
		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	
a. Vehículo particular						<input checked="" type="checkbox"/>	
b. SITP						<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>					
d. SITP Provisional						<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie						<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>	
j. Otro, ¿Cuál?							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
d. Otro	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI

1
2

No

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
X	
X	
X	

d. otro

SI	NO
	X

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros

X	1
	2
	3
	4
	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

	1
X	2
	3
	4
	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

NR

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4
e. No he participado de ninguna manera	5
f. Otro	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3
d. No podría participar	4
e. Otro	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

a. Punto IDU Virtual

SI	NO
	X
	X
	X

b. Línea móvil de atención al ciudadano

c. Correo electrónico del Punto IDU

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

1
2

Pase a pregunta No. 4.6

NO

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR.




## ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA

ENCUESTA No 313

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	2	COMERCiante	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																																																																																							
A. NOMBRE: Juan Felipe Heredia															B. EDAD: 45										C. SEXO: M																																																																														
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: San Cristóbal															E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado): Técnico										F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																																																																														
G. TELÉFONO: 311 303 7543															I. OCUPACIÓN PRINCIPAL										H. CORREO ELECTRÓNICO:																																																																														
															Hogar										Empleado										Pensionado																																																																				
															Estudiante										Independiente										Desempleado																																																																				
															Buscando trabajo										Incapacitado permanente																																																																														
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																																																																																							
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?																														1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																																																									
a. Mucha frecuencia																														a. Trabaja																																																																									
b. Poca frecuencia																														b. Estudia																																																																									
c. Esporádicamente																														c. Recreación/ deporte																																																																									
d. Casi nunca																														d. Diligencias (médico, banco, visita)																																																																									
																														e. Atraviesa para ir a su destino																																																																									
																														f. Otro																																																																									
																														¿Cuál?																																																																									
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																																																																																							
Menos de seis meses																																																																																																							
Entre seis meses a un año																																																																																																							
Entre un año y tres años																																																																																																							
Entre tres años y cinco años																																																																																																							
Más de cinco años																																																																																																							
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																																																																																							
1.4 Dirección de la vivienda:																																																																																																							
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:																														1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?																																																																									
a. Casa																														a. Menos de 1 año																																																																									
b. Apartamento																														b. Entre 1 y 2 años																																																																									
c. Cuarto en inquilinato																														c. Entre 3 a 5 años																																																																									
d. Otro																														d. Entre 6 a 10 años																																																																									
¿Cuál?																														e. Más de 10 años																																																																									
																														NR																																																																									
1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																														1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																																																									
a. Propia																														a. Propia																																																																									
b. En arriendo																														b. En arriendo																																																																									
c. Familiar																														c. Familiar																																																																									
d. NS/NR																														d. NS/NR																																																																									
1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																																																																																							
1.10 Ingresos del grupo familiar																																																																																																							
Menos de un SMLMV																																																																																																							
1 a 2 SMLMV																																																																																																							
3 a 4 SMLMV																																																																																																							
5 a 6 SMLMV																																																																																																							
7 a 8 SMLMV																																																																																																							
9 a mas SMLMV																																																																																																							
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?																																																																																																							
1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																																																																																							
1.13 Composición familiar?																																																																																																							
Personas menores de 13 años.																																																																																																							
Personas entre 14 y 18 años.																																																																																																							
Personas entre 19 y 26 años.																																																																																																							
Personas entre 27 y 44 años.																																																																																																							
Personas entre 45 y 59 años.																																																																																																							
Personas mayores de 60 años.																																																																																																							
Hombre																																																																																																							
Mujer																																																																																																							
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																																																																																							
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																																																																																							
a. Visual																																																																																																							
b. Cognitiva																																																																																																							
c. Motriz																																																																																																							
d. Auditiva																																																																																																							
e. Otra																																																																																																							
f. ¿Cuál?																																																																																																							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																																															
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																																																																																																	
<b>Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes</b>																																																																																																																																																	
1.16 Dirección del establecimiento: <u>Cr 11 E 52 # 55-36</u>																																																																																																																																																	
1.17 Nombre del establecimiento comercial  <u>Soluciones FyL</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  Comercial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. Industrial.		1	<input checked="" type="checkbox"/>	2		3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. Entre 3 a 5 años. Entre 6 a 10 años. Más de 10 años.			1	<input checked="" type="checkbox"/>	2		3		4		5																																																																																																																														
	1																																																																																																																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																																																																																																																
	3																																																																																																																																																
	1																																																																																																																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																																																																																																																
	3																																																																																																																																																
	4																																																																																																																																																
	5																																																																																																																																																
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?  <u>San Cristóbal</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?  <u>2</u>	N/R																																																																																																																																															
<b>2. FACTIBILIDAD</b>																																																																																																																																																	
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																															
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3			1	<input checked="" type="checkbox"/>	2		1		2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th colspan="2">Estación de retorno (Altamira)</th> <th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table></td> <td>Alternativa 2</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table></td> <td>Alternativa 1</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table></td> <td>Alternativa 3</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table></td> <td>Alternativa 2</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table></td> <td>Alternativa 5</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table></td> <td>Alternativa 3</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table></td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table></td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table></td> </tr> </table>		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Alternativa 2	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Alternativa 1	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Alternativa 2	<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Alternativa 3	<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Alternativa 2	<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Alternativa 3	<table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Alternativa 5	<table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Alternativa 3	<table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Ninguna de las anteriores	<table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		N	Ninguna de las anteriores	<table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		N	Ninguna de las anteriores	<table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		N																																																																																
	1																																																																																																																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																																																																																																																
	1																																																																																																																																																
	2																																																																																																																																																
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																													
Alternativa 1	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Alternativa 2	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Alternativa 1	<table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1																																																																																																																																						
	1																																																																																																																																																
	1																																																																																																																																																
	1																																																																																																																																																
Alternativa 2	<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Alternativa 3	<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Alternativa 2	<table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2																																																																																																																																						
	2																																																																																																																																																
	2																																																																																																																																																
	2																																																																																																																																																
Alternativa 3	<table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Alternativa 5	<table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Alternativa 3	<table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3																																																																																																																																						
	3																																																																																																																																																
	3																																																																																																																																																
	3																																																																																																																																																
Ninguna de las anteriores	<table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		N	Ninguna de las anteriores	<table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		N	Ninguna de las anteriores	<table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		N																																																																																																																																						
	N																																																																																																																																																
	N																																																																																																																																																
	N																																																																																																																																																
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? a. Voz a voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> e. Otro, ¿Cuál? <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		1		2		3		1		2		3		4		5		5	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) a. Lo beneficiaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3																																																																																																																
	1																																																																																																																																																
	2																																																																																																																																																
	3																																																																																																																																																
	1																																																																																																																																																
	2																																																																																																																																																
	3																																																																																																																																																
	1																																																																																																																																																
	2																																																																																																																																																
	3																																																																																																																																																
	4																																																																																																																																																
	5																																																																																																																																																
	5																																																																																																																																																
	1																																																																																																																																																
	2																																																																																																																																																
	3																																																																																																																																																
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Desmejorarán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. De acuerdo c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo d. En desacuerdo e. Totalmente en desacuerdo			1	<input checked="" type="checkbox"/>	2		3		4		5																																																																																																												
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual																																																																																																																																														
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																
	1																																																																																																																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																																																																																																																
	3																																																																																																																																																
	4																																																																																																																																																
	5																																																																																																																																																
<b>3. PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																																																																																																	
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?																																																																																																																																															
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1	<input checked="" type="checkbox"/>	2		1		2	Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio Impreso (volantes, prensa) Radio Televisión Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			1	<input checked="" type="checkbox"/>	2		3		4		5		6		6																																																																																																																								
	1																																																																																																																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																																																																																																																
	1																																																																																																																																																
	2																																																																																																																																																
	1																																																																																																																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																																																																																																																
	3																																																																																																																																																
	4																																																																																																																																																
	5																																																																																																																																																
	6																																																																																																																																																
	6																																																																																																																																																
		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?  SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table>			1	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																																																																																																										
	1																																																																																																																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																																																																																																																
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																																	
Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio Impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?					1		2		3		4		5		6																																																																																																																																		
	1																																																																																																																																																
	2																																																																																																																																																
	3																																																																																																																																																
	4																																																																																																																																																
	5																																																																																																																																																
	6																																																																																																																																																
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?		3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, cual?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	j. Otro, cual?						<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	j. Otro, ¿Cuál?					
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																												
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
j. Otro, cual?																																																																																																																																																	
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																												
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
j. Otro, ¿Cuál?																																																																																																																																																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
d. Otro	6

¿Cuál?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector  
 b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector  
 c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio  
 d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad  
 e. Reduciría la accidentalidad en la localidad  
 f. Mejoraría la seguridad en la zona  
 g. Favorecería al medio ambiente  
 h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector  
 i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	1
No	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente  
 b. Necesario  
 c. Útil

SI	NO
X	
X	
X	

d. otro  
 ¿Cuál?

SI	NO
	X

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente  
 b- Espacio público  
 c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)  
 d. Seguridad en el sistema  
 e. Otros  
 ¿Cuáles?

	1
	2
X	3
	4
	5

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo  
 b. A menudo  
 c. Ocasionalmente  
 e. Casi nunca  
 f. Nunca

	1
	2
X	3
	4
	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Sirve para el desplazamiento de la gente que trabaja lejos*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

X

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4
e. No he participado de ninguna manera	5
f. Otro	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3
d. No podría participar	4
e. Otro	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual  
 b. Línea móvil de atención al ciudadano  
 c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
X	
X	
X	

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

	1
X	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?




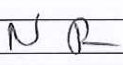
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5
b. Información Impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6

¿Cuál?


4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
<b>5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>				<b>5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>					
	Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
<b>6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>					<b>6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>				
									
<b>19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>									
									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																																													
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>314</u>																																																													
28/05/2021																																																																	
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																																																	
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	2	TRANSEÚNTE	3																																																										
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																																																	
A. NOMBRE:		Juan Carlos Pante		B. EDAD:		43																																																											
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Bachiller																																																											
G. TELÉFONO		302 5230692		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																																																				
1	2	3																																																															
4	5	6																																																															
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																																		
Hogar	Empleado	Pensionado																																																															
Estudiante	Independiente	Desempleado																																																															
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																																																
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																																																	
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																																													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																				
a. Mucha frecuencia	1																																																																
b. Poca frecuencia	2																																																																
c. Esporádicamente	3																																																																
d. Casi nunca	4																																																																
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																																														
b. Estudia	2	f. Otro	6																																																														
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																																															
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																																																
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																																																
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																																																								
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																																																	
1.4 Dirección de la vivienda:																																																																	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																																											
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		a. Casa.	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	¿Cuál?		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	NR		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4																														
a. Casa.	1																																																																
b. Apartamento	2																																																																
c. Cuarto en inquilinato	3																																																																
e. Otro:	4																																																																
¿Cuál?																																																																	
a. Menos de 1 año.	1																																																																
b. Entre 1 y 2 años	2																																																																
c. Entre 3 a 5 años	3																																																																
d. Entre 6 a 10 años	4																																																																
e. Más de 10 años	5																																																																
a. Propia	1																																																																
b. En arriendo	2																																																																
c. Familiar	3																																																																
d. NS/NR	4																																																																
1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																																																	
Menos de un SMLMV		1		5 a 6 SMLMV		4																																																											
1 a 2 SMLMV		2		7 a 8 SMLMV		5																																																											
3 a 4 SMLMV		3		9 a mas SMLMV		6																																																											
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																																													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer			
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																																														
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																																														
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																																														
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																																														
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																																														
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																																														
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																																														
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																																														
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																																														
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																																														
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																																														
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																																														
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																																																	
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>								a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																															
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																																														
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																																														
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																																															



Contrato IDU No. 1630 de 2020 Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.										 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Instituto Desarrollo Urbano																																																																																																																																									
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																																			
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																																																																																																			
1.16 Dirección del establecimiento:		Calle Sur # 14B-30																																																																																																																																																	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?					1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																																																																																																												
		<table border="1"><tr><td>Comercial.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td>Servicios.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr></table>					Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3	<table border="1"><tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr><tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr><tr><td>Más de 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr></table>					Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5																																																																																																																
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																																																																																																																	
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2																																																																																																																																																	
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3																																																																																																																																																	
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																																																																																																																																																	
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2																																																																																																																																																	
Entre 3 a 5 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																																																																																																																																	
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4																																																																																																																																																	
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5																																																																																																																																																	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																																																																																																																																	
Yta		2					N/R																																																																																																																																												
2. FACTIBILIDAD																																																																																																																																																			
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo ?																																																																																																																																																			
2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (facible) para su sector? (Vea anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																																			
<table border="1"><thead><tr><th colspan="3">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th><th colspan="3">Estación de retorno (Altamira)</th><th colspan="3">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th></tr></thead><tbody><tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1 Pase a pregunta No. 2.2</td><td>Alternativa 1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Alternativa 2</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Alternativa 1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td>NO</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2 Pase a pregunta No. 2.3</td><td>Alternativa 2</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>Alternativa 3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td><td>Alternativa 2</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>Alternativa 3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>Alternativa 5</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>Alternativa 3</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>Ninguna de las anteriores</td><td><input type="checkbox"/></td><td>N</td><td>Ninguna de las anteriores</td><td><input type="checkbox"/></td><td>N</td><td>Ninguna de las anteriores</td><td><input type="checkbox"/></td><td>N</td></tr></tbody></table>												Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)			Estación de retorno (Altamira)			Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			SI	<input type="checkbox"/>	1 Pase a pregunta No. 2.2	Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2 Pase a pregunta No. 2.3	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	2				Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/>	3	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/>	3				Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N																																																																															
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)			Estación de retorno (Altamira)			Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																													
SI	<input type="checkbox"/>	1 Pase a pregunta No. 2.2	Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	1																																																																																																																																								
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2 Pase a pregunta No. 2.3	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	2																																																																																																																																								
			Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/>	3	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																																																																																																																								
			Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N																																																																																																																																								
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?																																																																																																																																																			
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																																			
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3 f. ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 1 g. Lo perjudicaría <input checked="" type="checkbox"/> 2 h. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																																																																																																																																																			
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?																																																																																																																																																			
2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																																			
<table border="1"><thead><tr><th>Aspectos</th><th>Mejorarla</th><th>Demejorarla</th><th>Seguiría igual</th></tr></thead><tbody><tr><td>Tiempos de desplazamiento</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Condición ambiental del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Desarrollo urbano</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Seguridad vial</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table> <table border="1"><tr><td>a. Totalmente de acuerdo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td>b. De acuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr><tr><td>d. En desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr><tr><td>e. Totalmente en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr></table>												Aspectos	Mejorarla	Demejorarla	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																																																																																	
Aspectos	Mejorarla	Demejorarla	Seguiría igual																																																																																																																																																
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																																																																																																																	
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2																																																																																																																																																	
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3																																																																																																																																																	
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4																																																																																																																																																	
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																																																																																																																																	
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																																			
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)																																																																																																																																																			
3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?																																																																																																																																																			
3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																																																			
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																																			
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input checked="" type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?																																																																																																																																																			
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?																																																																																																																																																			
3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																																			
<table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">Medios de transporte</th><th colspan="5">Frecuencia</th></tr><tr><th>Siempre</th><th>Casi siempre</th><th>Esporadicamente</th><th>Casi nunca</th><th>Nunca</th></tr></thead><tbody><tr><td>a. Vehículo particular</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>d. SITP Provisional</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>e. Bicicleta</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>f. A pie</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>g. Taxi</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>h. Motocicleta</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>i. Transporte informal</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">Medios de transporte</th><th colspan="5">Frecuencia</th></tr><tr><th>Siempre</th><th>Casi siempre</th><th>Esporadicamente</th><th>Casi nunca</th><th>Nunca</th></tr></thead><tbody><tr><td>a. Vehículo particular</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>b. SITP</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>c. Transmilenio</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>d. SITP Provisional</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>e. Bicicleta</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>f. A pie</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>g. Taxi</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>h. Motocicleta</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>i. Transporte informal</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>j. Otros, ¿Cuál?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>												Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular						b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						d. SITP Provisional						e. Bicicleta						f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					g. Taxi						h. Motocicleta						i. Transporte informal						Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular						b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta						f. A pie						g. Taxi						h. Motocicleta						i. Transporte informal						j. Otros, ¿Cuál?					
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																		
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																														
a. Vehículo particular																																																																																																																																																			
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP																																																																																																																																																			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio																																																																																																																																																			
d. SITP Provisional																																																																																																																																																			
e. Bicicleta																																																																																																																																																			
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
g. Taxi																																																																																																																																																			
h. Motocicleta																																																																																																																																																			
i. Transporte informal																																																																																																																																																			
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																		
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																														
a. Vehículo particular																																																																																																																																																			
b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
e. Bicicleta																																																																																																																																																			
f. A pie																																																																																																																																																			
g. Taxi																																																																																																																																																			
h. Motocicleta																																																																																																																																																			
i. Transporte informal																																																																																																																																																			
j. Otros, ¿Cuál?																																																																																																																																																			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table>	SI	1	NO	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cual ? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										

**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*NR*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table>	SI	1	NO	2	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6						
SI	1																						
NO	2																						
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																						
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																						
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																						
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																						
e. No he participado de ninguna manera	5																						
f. Otro	6																						
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																						
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																						
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																						
d. No podría participar	4																						
e. Otro	5																						
	SI	NO																					
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>	SI	1	NO	2	<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6						
SI	1																						
NO	2																						
a. Correo electrónico	1																						
b. Información impresa	2																						
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																						
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																						
e. Redes sociales	5																						
f. Otro	6																						
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center">5</td><td>Iglesia</td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?							
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>				ENCUESTA No <u>315</u>																																	
<u>28/03/2021</u>																																					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
<b>TIPO DE ENCUESTADO:</b>		<b>RESIDENTE</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>1</b>		<b>COMERCIANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>2</b>																																	
				<b>TRANSEÚNTE</b> <input type="checkbox"/> <b>3</b>																																	
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>																																					
<b>A. NOMBRE:</b> <u>Araceli Betancur</u>		<b>B. EDAD:</b> <u>49</u>		<b>C. SEXO:</b> <u>F</u>																																	
<b>D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:</b> <u>San Cristóbal</u>		<b>E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado):</b> <u>Bachiller</u>		<b>F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO</b> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>		1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	<input type="checkbox"/>	6																										
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																			
4	<input type="checkbox"/>	6																																			
<b>G. TELÉFONO:</b> <u>312 4342068</u>		<b>I. OCUPACIÓN PRINCIPAL</b> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																
Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																
<b>H. CORREO ELECTRÓNICO</b>																																					
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>																																					
<b>1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?</b>			<b>1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Es esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>			a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2			c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4	¿Cuál?									
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1																																				
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3																																				
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																				
a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5																																		
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																		
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4	¿Cuál?																																			
<b>1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?</b>																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>Más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	Más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																						
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	Más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																												
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>																																					
<b>1.4 Dirección de la vivienda:</b> <u>Cc 110 Este # 53C-28501</u>																																					
<b>1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:</b>		<b>1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?</b>		<b>1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?</b>																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	¿Cuál?		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR										
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																				
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																																				
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																																				
¿Cuál?																																					
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1																																				
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																																				
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																																				
e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																				
2	NR																																				
				<b>1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:</b>																																	
				<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/ NR</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/ NR	<input type="checkbox"/> 4																								
a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																				
b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																																				
d. NS/ NR	<input type="checkbox"/> 4																																				
<b>1.9 Unidades sociales que viven en el predio</b>																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> </tr> </table>		2	<b>1.10 Ingresos del grupo familiar</b>																																		
2																																					
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>1 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	1 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																				
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4																																		
1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5																																		
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	1 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																																		
<b>1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?</b>		<b>1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?</b>		<b>1.13 ¿Composición familiar?</b>																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> </tr> </table>		2	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> </tr> </table>		2	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
2																																					
2																																					
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																																	
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
<b>1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?</b>																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>SI.</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>NO.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>						SI.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	NO.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1																										
SI.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15																																			
NO.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1																																			
<b>1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?</b>																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?																					
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																																		
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																		
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?																																			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																							
				N/R																					

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)											
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3			1		2		2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
	1												
	2												
	2												
		Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>			1	Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>			1	Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>			1
	1												
	1												
	1												
		Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2	Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2	Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2
	2												
	2												
	2												
		Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			3	Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			3	Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			3
	3												
	3												
	3												
		Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			N	Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			N	Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			N
	N												
	N												
	N												

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																					
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál?			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		
	1																						
	2																						
	3																						
	4																						
	5																						
	1																						
	2																						
	3																						

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?													
Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>				1		2		3		4		5
	1															
	2															
	3															
	4															
	5															
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>															
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>															
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>															
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>															
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>															

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																									
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.4			1		2		2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			1		2		3		4		5		6	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2		2
	1																												
	2																												
	2																												
	1																												
	2																												
	3																												
	4																												
	5																												
	6																												
	1																												
	2																												
	2																												

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5
	1													
	2													
	3													
	4													
	5													
Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table>			6	¿Cuáles? _____										
	6													

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**




<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>		f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>		g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Si</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center">2</td></tr> </table>	Si	1	No	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cual ? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>		d. otro		<input checked="" type="checkbox"/>																							
Si	1																																										
No	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
d. otro		<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b- Espacio público		2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)		3	d. Seguridad en el sistema		4	e. Otros		5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Allamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	<input checked="" type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca		4	f. Nunca		5														
a- Medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																									
b- Espacio público		2																																									
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)		3																																									
d. Seguridad en el sistema		4																																									
e. Otros		5																																									
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																									
e. Casi nunca		4																																									
f. Nunca		5																																									

**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	SI		<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro		5							
SI																						
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																					
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																					
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																					
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																				
e. Otro		5																				
<p><b>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera		5	f. Otro		6	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>	SI	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																					
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																					
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																					
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																				
e. No he participado de ninguna manera		5																				
f. Otro		6																				
SI	1																					
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																				
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual		<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano		<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU		<input checked="" type="checkbox"/>									
	SI	NO																				
a. Punto IDU Virtual		<input checked="" type="checkbox"/>																				
b. Línea móvil de atención al ciudadano		<input checked="" type="checkbox"/>																				
c. Correo electrónico del Punto IDU		<input checked="" type="checkbox"/>																				
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6									
a. Correo electrónico	1																					
b. Información impresa	2																					
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																					
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																					
e. Redes sociales	5																					
f. Otro	6																					
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td></td><td align="center">7</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud		2	Hospital		3	Colegio		4	Parque		5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros		7
Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1																				
Centro de Salud		2																				
Hospital		3																				
Colegio		4																				
Parque		5																				
Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6																				
Otros		7																				



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
<b>5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>				<b>5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
<b>6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
No <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>					<b>6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>				
NR					NR				
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>									
NR									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



28/05/2021

ENCUESTA No 316

OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3
---------------------	-----------	---------------------------------------	-------------	----------------------------	------------	----------------------------

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	Elvan Velazco	B. EDAD:	46	C. SEXO:	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristóbal	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Pregrado	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
G. TELÉFONO	312 395458				<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
H. CORREO ELECTRÓNICO	Elvanvelazco@hotmail.com	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Pensionado	<input type="checkbox"/> Desempleado
			Estudiante		<input type="checkbox"/> Buscando trabajo	<input type="checkbox"/> Incapacitado permanente	

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?	1.3 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																								
<table> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Esporádicamente</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> </table>	a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	<table> <tr><td>a. Trabaja</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td><input type="checkbox"/> 3</td><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/> 6</td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td><input type="checkbox"/> 4</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2			c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4	¿Cuál?	
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1																								
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2																								
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3																								
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																								
a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5																						
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2																								
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																						
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4	¿Cuál?																							

**1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	Más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5
---------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------	----------------------------

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	Ar 10 Este # 52-28																												
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																										
<table> <tr><td>a. Casa</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Apartamento</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Cuarto en inquilinato</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>e. Otro:</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> </table>	a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	<table> <tr><td>a. Menos de 1 año</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Entre 1 y 2 años</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Entre 3 a 5 años</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Entre 6 a 10 años</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Más de 10 años</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5	2 NR	<table> <tr><td>a. Propia</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. NS/NR</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> </table>	a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1																												
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																												
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																												
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																												
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1																												
b. Entre 1 y 2 años	<input checked="" type="checkbox"/> 2																												
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																												
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																												
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5																												
a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/> 1																												
b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2																												
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																												
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																												

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar												
1	<table> <tr><td>Menos de un SMLMV</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td><td>5 a 6 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>1 a 2 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>7 a 8 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>3 a 4 SMLMV</td><td><input type="checkbox"/> 3</td><td>9 a mas SMLMV</td><td><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table>	Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6
Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4										
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5										
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6										

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?																														
1	1	<table> <tr><td>Personas menores de 13 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 14 y 18 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 19 y 26 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 27 y 44 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas entre 45 y 59 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Personas mayores de 60 años.</td><td>Hombre</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mujer</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																												
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																												
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																												
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																												
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																												
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																												

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																		
<table> <tr><td>Si.</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td>Pase a pregunta No. 1.15</td></tr> <tr><td>No.</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td><td>Pase a pregunta No. 2.1</td></tr> </table>	Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1	<table> <tr><td>a. Visual</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td>d. Auditiva</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>b. Cognitiva</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>e. Otra</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>c. Motriz</td><td><input type="checkbox"/> 3</td><td>f. ¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	
Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15																	
No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1																	
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (facil) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarla	Disminuirá	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios lo gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Frecuencia						Frecuencia					
Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular						a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta						e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie						f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta						h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Si</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> </table>	Si	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
Si	<input type="checkbox"/>	1																																															
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															


3.13 ¿ Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Mejorar el transporte*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5												
SI	<input type="checkbox"/>																															
¿Cuál?																																
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																														
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																														
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																														
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7					
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																														
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																														
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																														
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																													
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																													
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	
	SI	NO																														
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																								
b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																								
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td><td>Iglesia</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td><td></td></tr> </table>									Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?		
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																					
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?																							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
<b>5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>				<b>5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				<input checked="" type="checkbox"/>	g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
<b>6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>					<b>6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>				
NR					NR				
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>									
NR									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No 317

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3
---------------------	-----------	---------------------------------------	-------------	----------------------------	------------	----------------------------

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	Andrea Green	B. EDAD:	37	C. SEXO:	F
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristóbal	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	bachiller	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	3187024874	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input checked="" type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>		
H. CORREO ELECTRÓNICO	lcpeco34@gmail.com				

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4
		e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5
		f. Otro	<input type="checkbox"/> 6
		¿Cuál?	

**1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5
---------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------	----------------------------

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	Cr 7A este # 46B-29		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1	a. Menos de 1 año. <input checked="" type="checkbox"/> 1	2 NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1
b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2	b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2		b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2
c. Cuarto enquilinato <input type="checkbox"/> 3	c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3		c. Familiar <input type="checkbox"/> 3
d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4	d. Entre 11 a 15 años <input type="checkbox"/> 4		d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4
e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5	e. Más de 15 años <input type="checkbox"/> 5		
¿Cuál?			

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar	
1	Menos de un SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4
	1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5
	3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?	
2	2	Personas menores de 13 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/>
		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/>
		Personas mayores de 60 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?
Si. <input type="checkbox"/> 1	a. Visual <input type="checkbox"/> 1
No. <input checked="" type="checkbox"/> 2	b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2
Pase a pregunta No. 1.15	c. Motriz <input type="checkbox"/> 3
Pase a pregunta No. 2.1	d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4
	e. Otra <input type="checkbox"/> 5
	f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<table border="1"> <tr> <th>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th>Estación de retorno (Altamira)</th> <th>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N</td> </tr> </table>				Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																		
Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1																		
Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2																		
Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3																		
Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N																		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																		
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? _____																		
		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																		

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																									
<table border="1"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Desmejorarán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5	
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual																								
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																										
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																										
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																										
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																										
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																										

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____	
				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles? _____		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/> 4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																										
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/> 5																																										
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/> 1	NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							
SI	<input type="checkbox"/> 1																																										
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/> 2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	<input type="checkbox"/> 3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Otros	<input type="checkbox"/> 5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. A menudo	<input type="checkbox"/> 2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> 3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	f. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																						
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 1																																										
b- Espacio público	<input type="checkbox"/> 2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																										
e. Otros	<input type="checkbox"/> 5																																										
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																										
b. A menudo	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> 3																																										
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																										
f. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																																										


**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*Si es muy bueno pero esperamos que sea seguro*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		NO	<input checked="" type="checkbox"/>			<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6		
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																					
NO	<input checked="" type="checkbox"/>																						
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1																						
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2																						
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3																						
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4																						
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5																						
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																						
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/> 1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/> 2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Otro	<input type="checkbox"/> 5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/> 1																						
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/> 2																						
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3																						
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/> 4																						
e. Otro	<input type="checkbox"/> 5																						
	SI	NO																					
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 4.7																
SI	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 4.6																					
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 4.7																					
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/> 2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/> 4	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6										
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 5																		
b. Información impresa	<input type="checkbox"/> 2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/> 4	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																		
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/> 1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/> 2	Hospital	<input type="checkbox"/> 3	Colegio	<input type="checkbox"/> 4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input type="checkbox"/> 6	Otros	<input type="checkbox"/> 7	¿Cuál?							
Salón comunal	<input type="checkbox"/> 1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/> 2	Hospital	<input type="checkbox"/> 3	Colegio	<input type="checkbox"/> 4																
Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input type="checkbox"/> 6	Otros	<input type="checkbox"/> 7	¿Cuál?																	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>						
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>												
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>												
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?				
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>												
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)								
		Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno		
a. Movilidad del sector					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>					
b. Condiciones de seguridad					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>					
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>					
d. Afectación predial					<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>					
e. Afectación a zonas de protección ambiental					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>					
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)					<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>					
g. Otro						g. Otro						
¿Cuál?					¿Cuál?							
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>												
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?						
SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 6.2				a. Por su identidad de género	<input checked="" type="checkbox"/> 1				d. Por su edad	4
NO	<input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3				b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2				e. Por condición de discapacidad	5
						c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3				f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?						
SI	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 6.4				a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1				d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5				b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2				e. Por condición de discapacidad	5
						c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3				f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?						
NR						NR						
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?												
NR												



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No 318

28/05/2021

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3
---------------------	-----------	---------------------------------------	-------------	----------------------------	------------	----------------------------

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<u>Wilson Zapata</u>	B. EDAD:	<u>54</u>	C. SEXO:	<u>M</u>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristóbal</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	<u>320 3000470</u>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/>	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO					

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?	1.3 ¿Qué relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Es esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?

**1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	Más de cinco años <input type="checkbox"/> 5
--	--	---	---	--

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
	a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto enquilinado <input type="checkbox"/> 3 d. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5	<u>2</u> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar
<u>1</u>	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?
<u>2</u>	<u>3</u>	Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?
Si. <input type="checkbox"/> 1 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1	a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5		a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		c. No le generaría ningún cambio <input checked="" type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<b>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>		<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																	
a. Mas vías b. Mejor organización c. Otros medios de transporte público d. Aumentar la capacidad del servicio e. Cultura Ciudadana d. Otro ¿Cuál?	<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td>X</td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table>		1	X	2	X	3		4		5		6	<table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> </table>	SI	NO	X		X		X		X		X		X		X		X		X		a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad e. Reduciría la accidentalidad en la localidad f. Mejoraría la seguridad en la zona g. Favorecería al medio ambiente h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector i. Contribuiría a la apropiación del territorio
	1																																		
X	2																																		
X	3																																		
	4																																		
	5																																		
	6																																		
SI	NO																																		
X																																			
X																																			
X																																			
X																																			
X																																			
X																																			
X																																			
X																																			
X																																			
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>		<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																	
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> No			1	X	2	a. Conveniente <table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> b. Necesario <table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> c. Útil <table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> d. otro <table border="1"><tr><td></td><td>X</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ¿Cual ?		X				X				X					X														
	1																																		
X	2																																		
X																																			
X																																			
X																																			
	X																																		
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>		<b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																	
a- Medio ambiente b- Espacio público c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) d. Seguridad en el sistema e. Otros ¿Cuáles?		<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table>			1	X	2		3		4		5																						
	1																																		
X	2																																		
	3																																		
	4																																		
	5																																		
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																			
NR																																			
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																			
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>		<b>¿Cuál?</b>																																	
SI		NO																																	
<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>		<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																	
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014 b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano. d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio e. No he participado de ninguna manera f. Otro ¿Cuál?		<table border="1"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>X</td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table>			1		2		3	X	4		5																						
	1																																		
	2																																		
	3																																		
X	4																																		
	5																																		
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>		<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																	
a. Punto IDU Virtual b. Línea móvil de atención al ciudadano c. Correo electrónico del Punto IDU		SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> NO			1	X	2																												
	1																																		
X	2																																		
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																			
a. Correo electrónico b. Información impresa		c. Espacios de participación (Reuniones) d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, e. Redes sociales f. Otro ¿Cuál?																																	
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																			
Salón comunal	1	Centro de Salud	2																																
Parque	5	Iglesia	6																																
		Hospital	3																																
		Otros	7																																
¿Cuál?																																			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>319</u>	
28/05/2021					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1		COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2	
		TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3			
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>Yuli Romero</u>		B. EDAD: <u>27</u>		C. SEXO: <u>F</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Bachiller</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>3232058925</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
H. CORREO ELECTRÓNICO		Hogar <input checked="" type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>		Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Es esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Cl 44 Sur # 6-85 Este</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 106 <input type="checkbox"/> 107 <input type="checkbox"/> 108 <input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 114 <input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 117 <input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 122 <input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 124 <input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 126 <input type="checkbox"/> 127 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 129 <input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 131 <input type="checkbox"/> 132 <input type="checkbox"/> 133 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 136 <input type="checkbox"/> 137 <input type="checkbox"/> 138 <input type="checkbox"/> 139 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 141 <input type="checkbox"/> 142 <input type="checkbox"/> 143 <input type="checkbox"/> 144 <input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 146 <input type="checkbox"/> 147 <input type="checkbox"/> 148 <input type="checkbox"/> 149 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 151 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 153 <input type="checkbox"/> 154 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 156 <input type="checkbox"/> 157 <input type="checkbox"/> 158 <input type="checkbox"/> 159 <input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 161 <input type="checkbox"/> 162 <input type="checkbox"/> 163 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 166 <input type="checkbox"/> 167 <input type="checkbox"/> 168 <input type="checkbox"/> 169 <input type="checkbox"/> 170 <input type="checkbox"/> 171 <input type="checkbox"/> 172 <input type="checkbox"/> 173 <input type="checkbox"/> 174 <input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 176 <input type="checkbox"/> 177 <input type="checkbox"/> 178 <input type="checkbox"/> 179 <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 181 <input type="checkbox"/> 182 <input type="checkbox"/> 183 <input type="checkbox"/> 184 <input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 186 <input type="checkbox"/> 187 <input type="checkbox"/> 188 <input type="checkbox"/> 189 <input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 191 <input type="checkbox"/> 192 <input type="checkbox"/> 193 <input type="checkbox"/> 194 <input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 196 <input type="checkbox"/> 197 <input type="checkbox"/> 198 <input type="checkbox"/> 199 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 202 <input type="checkbox"/> 203 <input type="checkbox"/> 204 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 206 <input type="checkbox"/> 207 <input type="checkbox"/> 208 <input type="checkbox"/> 209 <input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 211 <input type="checkbox"/> 212 <input type="checkbox"/> 213 <input type="checkbox"/> 214 <input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 216 <input type="checkbox"/> 217 <input type="checkbox"/> 218 <input type="checkbox"/> 219 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 221 <input type="checkbox"/> 222 <input type="checkbox"/> 223 <input type="checkbox"/> 224 <input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 226 <input type="checkbox"/> 227 <input type="checkbox"/> 228 <input type="checkbox"/> 229 <input type="checkbox"/> 230 <input type="checkbox"/> 231 <input type="checkbox"/> 232 <input type="checkbox"/> 233 <input type="checkbox"/> 234 <input type="checkbox"/> 235 <input type="checkbox"/> 236 <input type="checkbox"/> 237 <input type="checkbox"/> 238 <input type="checkbox"/> 239 <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 241 <input type="checkbox"/> 242 <input type="checkbox"/> 243 <input type="checkbox"/> 244 <input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 246 <input type="checkbox"/> 247 <input type="checkbox"/> 248 <input type="checkbox"/> 249 <input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 251 <input type="checkbox"/> 252 <input type="checkbox"/> 253 <input type="checkbox"/> 254 <input type="checkbox"/> 255 <input type="checkbox"/> 256 <input type="checkbox"/> 257 <input type="checkbox"/> 258 <input type="checkbox"/> 259 <input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 261 <input type="checkbox"/> 262 <input type="checkbox"/> 263 <input type="checkbox"/> 264 <input type="checkbox"/> 265 <input type="checkbox"/> 266 <input type="checkbox"/> 267 <input type="checkbox"/> 268 <input type="checkbox"/> 269 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 271 <input type="checkbox"/> 272 <input type="checkbox"/> 273 <input type="checkbox"/> 274 <input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 276 <input type="checkbox"/> 277 <input type="checkbox"/> 278 <input type="checkbox"/> 279 <input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 281 <input type="checkbox"/> 282 <input type="checkbox"/> 283 <input type="checkbox"/> 284 <input type="checkbox"/> 285 <input type="checkbox"/> 286 <input type="checkbox"/> 287 <input type="checkbox"/> 288 <input type="checkbox"/> 289 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 291 <input type="checkbox"/> 292 <input type="checkbox"/> 293 <input type="checkbox"/> 294 <input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 296 <input type="checkbox"/> 297 <input type="checkbox"/> 298 <input type="checkbox"/> 299 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 301 <input type="checkbox"/> 302 <input type="checkbox"/> 303 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 305 <input type="checkbox"/> 306 <input type="checkbox"/> 307 <input type="checkbox"/> 308 <input type="checkbox"/> 309 <input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 311 <input type="checkbox"/> 312 <input type="checkbox"/> 313 <input type="checkbox"/> 314 <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 316 <input type="checkbox"/> 317 <input type="checkbox"/> 318 <input type="checkbox"/> 319 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 321 <input type="checkbox"/> 322 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 324 <input type="checkbox"/> 325 <input type="checkbox"/> 326 <input type="checkbox"/> 327 <input type="checkbox"/> 328 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 330 <input type="checkbox"/> 331 <input type="checkbox"/> 332 <input type="checkbox"/> 333 <input type="checkbox"/> 334 <input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 336 <input type="checkbox"/> 337 <input type="checkbox"/> 338 <input type="checkbox"/> 339 <input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 341 <input type="checkbox"/> 342 <input type="checkbox"/> 343 <input type="checkbox"/> 344 <input type="checkbox"/> 345 <input type="checkbox"/> 346 <input type="checkbox"/> 347 <input type="checkbox"/> 348 <input type="checkbox"/> 349 <input type="checkbox"/> 350 <input type="checkbox"/> 351 <input type="checkbox"/> 352 <input type="checkbox"/> 353 <input type="checkbox"/> 354 <input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 356 <input type="checkbox"/> 357 <input type="checkbox"/> 358 <input type="checkbox"/> 359 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 361 <input type="checkbox"/> 362 <input type="checkbox"/> 363 <input type="checkbox"/> 364 <input type="checkbox"/> 365 <input type="checkbox"/> 366 <input type="checkbox"/> 367 <input type="checkbox"/> 368 <input type="checkbox"/> 369 <input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 371 <input type="checkbox"/> 372 <input type="checkbox"/> 373 <input type="checkbox"/> 374 <input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 376 <input type="checkbox"/> 377 <input type="checkbox"/> 378 <input type="checkbox"/> 379 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 381 <input type="checkbox"/> 382 <input type="checkbox"/> 383 <input type="checkbox"/> 384 <input type="checkbox"/> 385 <input type="checkbox"/> 386 <input type="checkbox"/> 387 <input type="checkbox"/> 388 <input type="checkbox"/> 389 <input type="checkbox"/> 390 <input type="checkbox"/> 391 <input type="checkbox"/> 392 <input type="checkbox"/> 393 <input type="checkbox"/> 394 <input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 396 <input type="checkbox"/> 397 <input type="checkbox"/> 398 <input type="checkbox"/> 399 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 401 <input type="checkbox"/> 402 <input type="checkbox"/> 403 <input type="checkbox"/> 404 <input type="checkbox"/> 405 <input type="checkbox"/> 406 <input type="checkbox"/> 407 <input type="checkbox"/> 408 <input type="checkbox"/> 409 <input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 411 <input type="checkbox"/> 412 <input type="checkbox"/> 413 <input type="checkbox"/> 414 <input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 416 <input type="checkbox"/> 417 <input type="checkbox"/> 418 <input type="checkbox"/> 419 <input type="checkbox"/> 420 <input type="checkbox"/> 421 <input type="checkbox"/> 422 <input type="checkbox"/> 423 <input type="checkbox"/> 424 <input type="checkbox"/> 425 <input type="checkbox"/> 426 <input type="checkbox"/> 427 <input type="checkbox"/> 428 <input type="checkbox"/> 429 <input type="checkbox"/> 430 <input type="checkbox"/> 431 <input type="checkbox"/> 432 <input type="checkbox"/> 433 <input type="checkbox"/> 434 <input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 436 <input type="checkbox"/> 437 <input type="checkbox"/> 438 <input type="checkbox"/> 439 <input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 442 <input type="checkbox"/> 443 <input type="checkbox"/> 444 <input type="checkbox"/> 445 <input type="checkbox"/> 446 <input type="checkbox"/> 447 <input type="checkbox"/> 448 <input type="checkbox"/> 449 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 451 <input type="checkbox"/> 452 <input type="checkbox"/> 453 <input type="checkbox"/> 454 <input type="checkbox"/> 455 <input type="checkbox"/> 456 <input type="checkbox"/> 457 <input type="checkbox"/> 458 <input type="checkbox"/> 459 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 461 <input type="checkbox"/> 462 <input type="checkbox"/> 463 <input type="checkbox"/> 464 <input type="checkbox"/> 465 <input type="checkbox"/> 466 <input type="checkbox"/> 467 <input type="checkbox"/> 468 <input type="checkbox"/> 469 <input type="checkbox"/> 470 <input type="checkbox"/> 471 <input type="checkbox"/> 472 <input type="checkbox"/> 473 <input type="checkbox"/> 474 <input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 476 <input type="checkbox"/> 477 <input type="checkbox"/> 478 <input type="checkbox"/> 479 <input type="checkbox"/> 480 <input type="checkbox"/> 481 <input type="checkbox"/> 482 <input type="checkbox"/> 483 <input type="checkbox"/> 484 <input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 486 <input type="checkbox"/> 487 <input type="checkbox"/> 488 <input type="checkbox"/> 489 <input type="checkbox"/> 490 <input type="checkbox"/> 491 <input type="checkbox"/> 492 <input type="checkbox"/> 493 <input type="checkbox"/> 494 <input type="checkbox"/> 495 <input type="checkbox"/> 496 <input type="checkbox"/> 497 <input type="checkbox"/> 498 <input type="checkbox"/> 499 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 501 <input type="checkbox"/> 502 <input type="checkbox"/> 503 <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> 505 <input type="checkbox"/> 506 <input type="checkbox"/> 507 <input type="checkbox"/> 508 <input type="checkbox"/> 509 <input type="checkbox"/> 510 <input type="checkbox"/> 511 <input type="checkbox"/> 512 <input type="checkbox"/> 513 <input type="checkbox"/> 514 <input type="checkbox"/> 515 <input type="checkbox"/> 516 <input type="checkbox"/> 517 <input type="checkbox"/> 518 <input type="checkbox"/> 519 <input type="checkbox"/> 520 <input type="checkbox"/> 521 <input type="checkbox"/> 522 <input type="checkbox"/> 523 <input type="checkbox"/> 524 <input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 526 <input type="checkbox"/> 527 <input type="checkbox"/> 528 <input type="checkbox"/> 529 <input type="checkbox"/> 530 <input type="checkbox"/> 531 <input type="checkbox"/> 532 <input type="checkbox"/> 533 <input type="checkbox"/> 534 <input type="checkbox"/> 535 <input type="checkbox"/> 536 <input type="checkbox"/> 537 <input type="checkbox"/> 538 <input type="checkbox"/> 539 <input type="checkbox"/> 540 <input type="checkbox"/> 541 <input type="checkbox"/> 542 <input type="checkbox"/> 543 <input type="checkbox"/> 544 <input type="checkbox"/> 545 <input type="checkbox"/> 546 <input type="checkbox"/> 547 <input type="checkbox"/> 548 <input type="checkbox"/> 549 <input type="checkbox"/> 550 <input type="checkbox"/> 551 <input type="checkbox"/> 552 <input type="checkbox"/> 553 <input type="checkbox"/> 554 <input type="checkbox"/> 555 <input type="checkbox"/> 556 <input type="checkbox"/> 557 <input type="checkbox"/> 558 <input type="checkbox"/> 559 <input type="checkbox"/> 560 <input type="checkbox"/> 561 <input type="checkbox"/> 562 <input type="checkbox"/> 563 <input type="checkbox"/> 564 <input type="checkbox"/> 565 <input type="checkbox"/> 566 <input type="checkbox"/> 567 <input type="checkbox"/> 568 <input type="checkbox"/> 569 <input type="checkbox"/> 570 <input type="checkbox"/> 571 <input type="checkbox"/> 572 <input type="checkbox"/> 573 <input type="checkbox"/> 574 <input type="checkbox"/> 575 <input type="checkbox"/> 576 <input type="checkbox"/> 577 <input type="checkbox"/> 578 <input type="checkbox"/> 579 <input type="checkbox"/> 580 <input type="checkbox"/> 581 <input type="checkbox"/> 582 <input type="checkbox"/> 583 <input type="checkbox"/> 584 <input type="checkbox"/> 585 <input type="checkbox"/> 586 <input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/> 588 <input type="checkbox"/> 589 <input type="checkbox"/> 590 <input type="checkbox"/> 591 <input type="checkbox"/> 592 <input type="checkbox"/> 593 <input type="checkbox"/> 594 <input type="checkbox"/> 595 <input type="checkbox"/> 596 <input type="checkbox"/> 597 <input type="checkbox"/> 598 <input type="checkbox"/> 599 <input type="checkbox"/> 600 <input type="checkbox"/> 601 <input type="checkbox"/> 602 <input type="checkbox"/> 603 <input type="checkbox"/> 604 <input type="checkbox"/> 605 <input type="checkbox"/> 606 <input type="checkbox"/> 607 <input type="checkbox"/> 608 <input type="checkbox"/> 609 <input type="checkbox"/> 610 <input type="checkbox"/> 611 <input type="checkbox"/> 612 <input type="checkbox"/> 613 <input type="checkbox"/> 614 <input type="checkbox"/> 615 <input type="checkbox"/> 616 <input type="checkbox"/> 617 <input type="checkbox"/> 618 <input type="checkbox"/> 619 <input type="checkbox"/> 620 <input type="checkbox"/> 621 <input type="checkbox"/> 622 <input type="checkbox"/> 623 <input type="checkbox"/> 624 <input type="checkbox"/> 625 <input type="checkbox"/> 626 <input type="checkbox"/> 627 <input type="checkbox"/> 628 <input type="checkbox"/> 629 <input type="checkbox"/> 630 <input type="checkbox"/> 631 <input type="checkbox"/> 632 <input type="checkbox"/> 633 <input type="checkbox"/> 634 <input type="checkbox"/> 635 <input type="checkbox"/> 636 <input type="checkbox"/> 637 <input type="checkbox"/> 638 <input type="checkbox"/> 639 <input type="checkbox"/> 640 <input type="checkbox"/> 641 <input type="checkbox"/> 642 <input type="checkbox"/> 643 <input type="checkbox"/> 644 <input type="checkbox"/> 645 <input type="checkbox"/> 646 <input type="checkbox"/> 647 <input type="checkbox"/> 648 <input type="checkbox"/> 649 <input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 651 <input type="checkbox"/> 652 <input type="checkbox"/> 653 <input type="checkbox"/> 654 <input type="checkbox"/> 655 <input type="checkbox"/> 656 <input type="checkbox"/> 657 <input type="checkbox"/> 658 <input type="checkbox"/> 659 <input type="checkbox"/> 660 <input type="checkbox"/> 661 <input type="checkbox"/> 662 <input type="checkbox"/> 663 <input type="checkbox"/> 664 <input type="checkbox"/> 665 <input type="checkbox"/> 666 <input type="checkbox"/> 667 <input type="checkbox"/> 668 <input type="checkbox"/> 669 <input type="checkbox"/> 670 <input type="checkbox"/> 671 <input type="checkbox"/> 672 <input type="checkbox"/> 673 <input type="checkbox"/> 674 <input type="checkbox"/> 675 <input type="checkbox"/> 676 <input type="checkbox"/> 677 <input type="checkbox"/> 678 <input type="checkbox"/> 679 <input type="checkbox"/> 680 <input type="checkbox"/> 681 <input type="checkbox"/> 682 <input type="checkbox"/> 683 <input type="checkbox"/> 684 <input type="checkbox"/> 685 <input type="checkbox"/> 686 <input type="checkbox"/> 687 <input type="checkbox"/> 688 <input type="checkbox"/> 689 <input type="checkbox"/> 690 <input type="checkbox"/> 691 <input type="checkbox"/> 692 <input type="checkbox"/> 693 <input type="checkbox"/> 694 <input type="checkbox"/> 695 <input type="checkbox"/> 696 <input type="checkbox"/> 697 <input type="checkbox"/> 698 <input type="checkbox"/> 699 <input type="checkbox"/> 700 <input type="checkbox"/> 701 <input type="checkbox"/> 702 <input type="checkbox"/> 703 <input type="checkbox"/> 704 <input type="checkbox"/> 705 <input type="checkbox"/> 706 <input type="checkbox"/> 707 <input type="checkbox"/> 708 <input type="checkbox"/> 709 <input type="checkbox"/> 710 <input type="checkbox"/> 711 <input type="checkbox"/> 712 <input type="checkbox"/> 713 <input type="checkbox"/> 714 <input type="checkbox"/> 715 <input type="checkbox"/> 716 <input type="checkbox"/> 717 <input type="checkbox"/> 718 <input type="checkbox"/> 719 <input type="checkbox"/> 720 <input type="checkbox"/> 721 <input type="checkbox"/> 722 <input type="checkbox"/> 723 <input type="checkbox"/> 724 <input type="checkbox"/> 725 <input type="checkbox"/> 726 <input type="checkbox"/> 727 <input type="checkbox"/> 728 <input type="checkbox"/> 729 <input type="checkbox"/> 730 <input type="checkbox"/> 731 <input type="checkbox"/> 732 <input type="checkbox"/> 733 <input type="checkbox"/> 734 <input type="checkbox"/> 735 <input type="checkbox"/> 736 <input type="checkbox"/> 737 <input type="checkbox"/> 738 <input type="checkbox"/> 739 <input type="checkbox"/> 740 <input type="checkbox"/> 741 <input type="checkbox"/> 742 <input type="checkbox"/> 743 <input type="checkbox"/> 744 <input type="checkbox"/> 745 <input type="checkbox"/> 746 <input type="checkbox"/> 747 <input type="checkbox"/> 748 <input type="checkbox"/> 749 <input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 751 <input type="checkbox"/> 752 <input type="checkbox"/> 753 <input type="checkbox"/> 754 <input type="checkbox"/> 755 <input type="checkbox"/> 756 <input type="checkbox"/> 757 <input type="checkbox"/> 758 <input type="checkbox"/> 759 <input type="checkbox"/> 760 <input type="checkbox"/> 761 <input type="checkbox"/> 762 <input type="checkbox"/> 763 <input type="checkbox"/> 764 <input type="checkbox"/> 765 <input type="checkbox"/> 766 <input type="checkbox"/> 767 <input type="checkbox"/> 768 <input type="checkbox"/> 769 <input type="checkbox"/> 770 <input type="checkbox"/> 771 <input type="checkbox"/> 772 <input type="checkbox"/> 773 <input type="checkbox"/> 774 <input type="checkbox"/> 775 <input type="checkbox"/> 776 <input type="checkbox"/> 777 <input type="checkbox"/> 778 <input type="checkbox"/> 779 <input type="checkbox"/> 780 <input type="checkbox"/> 781 <input type="checkbox"/> 782 <input type="checkbox"/> 783 <input type="checkbox"/> 784 <input type="checkbox"/> 785 <input type="checkbox"/> 786 <input type="checkbox"/> 787 <input type="checkbox"/> 788 <input type="checkbox"/> 789 <input type="checkbox"/> 790 <input type="checkbox"/> 791 <input type="checkbox"/> 792 <input type="checkbox"/> 793 <input type="checkbox"/> 794 <input type="checkbox"/> 795 <input type="checkbox"/> 796 <input type="checkbox"/> 797 <input type="checkbox"/> 798 <input type="checkbox"/> 799 <input type="checkbox"/> 800 <input type="checkbox"/> 801 <input type="checkbox"/> 802 <input type="checkbox"/> 803 <input type="checkbox"/> 804 <input type="checkbox"/> 805 <input type="checkbox"/> 806 <input type="checkbox"/> 807 <input type="checkbox"/> 808 <input type="checkbox"/> 809 <input type="checkbox"/> 810 <input type="checkbox"/> 811 <input type="checkbox"/> 812 <input type="checkbox"/> 813 <input type="checkbox"/> 814 <input type="checkbox"/> 815 <input type="checkbox"/> 816 <input type="checkbox"/> 817 <input type="checkbox"/> 818 <input type="checkbox"/> 819 <input type="checkbox"/> 820 <input type="checkbox"/> 821 <input type="checkbox"/> 822 <input type="checkbox"/> 823 <input type="checkbox"/> 824 <input type="checkbox"/> 825 <input type="checkbox"/> 826 <input type="checkbox"/> 827 <input type="checkbox"/> 828 <input type="checkbox"/> 829 <input type="checkbox"/> 830 <input type="checkbox"/> 831 <input type="checkbox"/> 832 <input type="checkbox"/> 833 <input type="checkbox"/> 834 <input type="checkbox"/> 835 <input type="checkbox"/> 836 <input type="checkbox"/> 837 <input type="checkbox"/> 838 <input type="checkbox"/> 839 <input type="checkbox"/> 840 <input type="checkbox"/> 841 <input type="checkbox"/> 842 <input type="checkbox"/> 843 <input type="checkbox"/> 844 <input type="checkbox"/> 845 <input type="checkbox"/> 846 <input type="checkbox"/> 847 <input type="checkbox"/> 848 <input type="checkbox"/> 849 <input type="checkbox"/> 850 <input type="checkbox"/> 851 <input type="checkbox"/> 852 <input type="checkbox"/> 853 <input type="checkbox"/> 854 <input type="checkbox"/> 855 <input type="checkbox"/> 856 <input type="checkbox"/> 857 <input type="checkbox"/> 858 <input type="checkbox"/> 859 <input type="checkbox"/> 860 <input type="checkbox"/> 861 <input type="checkbox"/> 862 <input type="checkbox"/> 863 <input type="checkbox"/> 864 <input type="checkbox"/> 865 <input type="checkbox"/> 866 <input type="checkbox"/> 867 <input type="checkbox"/> 868 <input type="checkbox"/> 869 <input type="checkbox"/> 870 <input type="checkbox"/> 871 <input type="checkbox"/> 872 <input type="checkbox"/> 873 <input type="checkbox"/> 874 <input type="checkbox"/> 875 <input type="checkbox"/> 876 <input type="checkbox"/> 877 <input type="checkbox"/> 878 <input type="checkbox"/> 879 <input type="checkbox"/> 880 <input type="checkbox"/> 881 <input type="checkbox"/> 882 <input type="checkbox"/> 883 <input type="checkbox"/> 884 <input type="checkbox"/> 885 <input type="checkbox"/> 886 <input type="checkbox"/> 887 <input type="checkbox"/> 888 <input type="checkbox"/> 889 <input type="checkbox"/> 890 <input type="checkbox"/> 891 <input type="checkbox"/> 892 <input type="checkbox"/> 893 <input type="checkbox"/> 894 <input type="checkbox"/> 895 <input type="checkbox"/> 896 <input type="checkbox"/> 897 <input type="checkbox"/> 898 <input type="checkbox"/> 899 <input type="checkbox"/> 900 <input type="checkbox"/> 901 <input type="checkbox"/> 902 <input type="checkbox"/> 903 <input type="checkbox"/> 904 <input type="checkbox"/> 905 <input type="checkbox"/> 906 <input type="checkbox"/> 907 <input type="checkbox"/> 908 <input type="checkbox"/> 909 <input type="checkbox"/> 910 <input type="checkbox"/> 911 <input type="checkbox"/> 912 <input type="checkbox"/> 913 <input type="checkbox"/> 914 <input type="checkbox"/> 915 <input type="checkbox"/> 916 <input type="checkbox"/> 917 <input type="checkbox"/> 918 <input type="checkbox"/> 919 <input type="checkbox"/> 920 <input type="checkbox"/> 921 <input type="checkbox"/> 922 <input type="checkbox"/> 923 <input type="checkbox"/> 924 <input type="checkbox"/> 925 <input type="checkbox"/> 926 <input type="checkbox"/> 927 <input type="checkbox"/> 928 <input type="checkbox"/> 929 <input type="checkbox"/> 930 <input type="checkbox"/> 931 <input type="checkbox"/> 932 <input type="checkbox"/> 933 <input type="checkbox"/> 934 <input type="checkbox"/> 935 <input type="checkbox"/> 936 <input type="checkbox"/> 937 <input type="checkbox"/> 938 <input type="checkbox"/> 939 <input type="checkbox"/> 940 <input type="checkbox"/> 941 <input type="checkbox"/> 942 <input type="checkbox"/> 943 <input type="checkbox"/> 944 <input type="checkbox"/> 945 <input type="checkbox"/> 946 <input type="checkbox"/> 947 <input type="checkbox"/> 948 <input type="checkbox"/> 949 <input type="checkbox"/> 950 <input type="checkbox"/> 951 <input type="checkbox"/> 952 <input type="checkbox"/> 953 <input type="checkbox"/> 954 <input type="checkbox"/> 955 <input type="checkbox"/> 956 <input type="checkbox"/> 957 <input type="checkbox"/> 958 <input type="checkbox"/> 959 <input type="checkbox"/> 960 <input type="checkbox"/> 961 <input type="checkbox"/> 962 <input type="checkbox"/> 963 <input type="checkbox"/> 964 <input type="checkbox"/> 965 <input type="checkbox"/> 966 <input type="checkbox"/> 967 <input type="checkbox"/> 968 <input type="checkbox"/> 969 <input type="checkbox"/> 970 <input type="checkbox"/> 971 <input type="checkbox"/> 972 <input type="checkbox"/> 973 <input type="checkbox"/> 974 <input type="checkbox"/> 975 <input type="checkbox"/> 976 <input type="checkbox"/> 977 <input type="checkbox"/> 978 <input type="checkbox"/> 979 <input type="checkbox"/> 980 <input type="checkbox"/> 981 <input type="checkbox"/> 982 <input type="checkbox"/> 983 <input type="checkbox"/> 984 <input type="checkbox"/> 985 <input type="checkbox"/> 986 <input type="checkbox"/> 987 <input type="checkbox"/> 988 <input type="checkbox"/> 989 <input type="checkbox"/> 990 <input type="checkbox"/> 991 <input type="checkbox"/> 992 <input type="checkbox"/> 993 <input type="checkbox"/> 994 <input type="checkbox"/> 995 <input type="checkbox"/> 996 <input type="checkbox"/> 997 <input type="checkbox"/> 998 <input type="checkbox"/> 999 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 1001 <input type="checkbox"/> 1002 <input type="checkbox"/> 1003 <input type="checkbox"/> 1004 <input type="checkbox"/> 1005 <input type="checkbox"/> 1006 <input type="checkbox"/> 1007 <input type="checkbox"/> 1008 <input type="checkbox"/> 1009 <input type="checkbox"/> 1010 <input type="checkbox"/> 1011 <input type="checkbox"/> 1012 <input type="checkbox"/> 1013 <input type="checkbox"/> 1014 <input type="checkbox"/> 1015 <input type="checkbox"/> 1016 <input type="checkbox"/> 1017 <input type="checkbox"/> 1018 <input type="checkbox"/> 1019 <input type="checkbox"/> 1020 <input type="checkbox"/> 1021 <input type="checkbox"/> 1022 <input type="checkbox"/> 1023 <input type="checkbox"/> 1024 <input type="checkbox"/> 1025 <input type="checkbox"/> 1026 <input type="checkbox"/> 1027 <input type="checkbox"/> 1028 <input type="checkbox"/> 1029 <input type="checkbox"/> 1030 <input type="checkbox"/> 1031 <input type="checkbox"/> 1032 <input type="checkbox"/> 1033 <input type="checkbox"/> 1034 <input type="checkbox"/> 1035 <input type="checkbox"/> 1036 <input type="checkbox"/> 1037 <input type="checkbox"/> 1038 <input type="checkbox"/> 1039 <input type="checkbox"/> 1040 <input type="checkbox"/> 1041 <input type="checkbox"/> 1042 <input type="checkbox"/> 1043 <input type="checkbox"/> 1044 <input type="checkbox"/> 1045 <input type="checkbox"/> 1046 <input type="checkbox"/> 1047 <input type="checkbox"/> 1048 <input type="checkbox"/> 1049 <input type="checkbox"/> 1050 <input type="checkbox"/> 1051 <input type="checkbox"/> 1052 <input type="checkbox"/> 1053 <input type="checkbox"/> 1054 <input type="checkbox"/> 1055 <input type="checkbox"/> 1056 <input type="checkbox"/> 1057 <input type="checkbox"/> 1058 <input type="checkbox"/> 1059 <input type="checkbox"/> 1060	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: _____	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Comercial.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Servicios.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Industrial.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</div> </div>	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Menos de 1 año.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Entre 1 y 2 años.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Entre 3 a 5 años.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Entre 6 a 10 años.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Más de 10 años.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</div> </div>
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? _____	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>N/R</div> </div>	

2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)
	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Alternativa 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?  a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? _____	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)  a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1    b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2    c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3
--	---	--

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Disminuirán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejorarán	Disminuirán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </tbody> </table>	a. Totalmente de acuerdo	1	b. De acuerdo	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	3	d. En desacuerdo	4	e. Totalmente en desacuerdo	5
Aspectos	Mejorarán	Disminuirán	Seguirán igual																																
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
a. Totalmente de acuerdo	1																																		
b. De acuerdo	2																																		
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	3																																		
d. En desacuerdo	4																																		
e. Totalmente en desacuerdo	5																																		

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>           Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1            Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2            Radio <input type="checkbox"/> 3            Televisión <input type="checkbox"/> 4         </div> <div>           Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5            Otros <input type="checkbox"/> 6            ¿Cuál? _____         </div> </div>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro						j. Otro					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input checked="" type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															


**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*NR*


**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		NO	<input checked="" type="checkbox"/>			<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5							
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																													
NO	<input checked="" type="checkbox"/>																														
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																													
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																													
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																													
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																													
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																													
<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en- san Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																													
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																													
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																													
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																													
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																													
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																													
	SI	NO																													
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																						
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																												
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																												
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6												
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																							
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																							
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?								
Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																				
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?																						




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No. <u>320</u>																																	
<u>28 Mayo 2021</u>																																					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2																																
				TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3																																
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE:	<u>Jaima Molina</u>		B. EDAD:	<u>65</u>																																	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>4ta</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Bachiller</u>																																	
G. TELÉFONO	<u>314360 24 22</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>														
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																
H. CORREO ELECTRÓNICO																																					
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Esporádicamente</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> </table>			a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Trabaja</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>f. Otro</td><td><input type="checkbox"/> 6</td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td><input type="checkbox"/> 3</td><td colspan="2">¿Cuál?</td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td><input type="checkbox"/> 4</td><td colspan="2"></td></tr> </table>			a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4										
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1																																				
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3																																				
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																				
a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5																																		
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																		
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?																																			
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4																																				
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																						
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																												
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda:		<u>calla 46 c sur #734-este</u>																																			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Casa</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Apartamento</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Cuarto enquilinatio</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>e. Otro:</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto enquilinatio	<input type="checkbox"/> 3	e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Entre 1 y 2 años</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Entre 3 a 5 años</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Entre 6 a 10 años</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Más de 10 años</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>		a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>2</td><td>NR</td></tr> </table>		2	NR												
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																				
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Cuarto enquilinatio	<input type="checkbox"/> 3																																				
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																																				
a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1																																				
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																																				
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																																				
e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																				
2	NR																																				
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Propia</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. NS/NR</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> </table>		a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																												
a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																				
b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																																				
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																																				
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>4</td></tr> </table>		4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> <td>9 a mas SMLM</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	3 a 4 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLM	<input type="checkbox"/> 6																			
4																																					
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4																																		
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5																																		
3 a 4 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLM	<input type="checkbox"/> 6																																		
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>9</td></tr> </table>		9	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>8</td></tr> </table>		8	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/> 3	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/> 1	Mujer	<input type="checkbox"/>
9																																					
8																																					
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/> 3	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/> 1	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																			
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td>_____</td> </tr> </table>				a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	_____																				
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																																		
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																		
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	_____																																		



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes		
1.16 Dirección del establecimiento: _____	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Comercial. <input type="checkbox"/> 1</div> <div>Servicios. <input type="checkbox"/> 2</div> <div>Industrial. <input type="checkbox"/> 3</div> </div>	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1</div> <div>Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2</div> <div>Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3</div> <div>Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4</div> <div>Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5</div> </div>
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? _____	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="checkbox"/> N/R</div> </div>	


2. FACTIBILIDAD									
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?			2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)						
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3			Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		
			Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		
			Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		
			Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?			Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3			d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? _____			2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
			a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2		c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3		
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?					2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?				
Aspectos		Mejorarla		Demejorarla		Seguirá igual			
Tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>						a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1	
Condición ambiental del sector		<input checked="" type="checkbox"/>						b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2	
Desarrollo urbano		<input checked="" type="checkbox"/>						c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3	
Seguridad vial		<input checked="" type="checkbox"/>						d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4	
Accesibilidad a equipamientos urbanos		<input checked="" type="checkbox"/>						e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5	

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA					
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____	
				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	


3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?					
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5	
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles? _____			

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?							
Medios de transporte		Frecuencia					Medios de transporte		Frecuencia				
		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca			Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular						<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie						<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie						<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>					g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>
							j. Otro, ¿Cuál?						




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>		 <b>ALCALDIA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																													
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>		<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%;">SI</th> <th style="width: 10%;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																												
b. Mejor organización	2																																												
c. Otros medios de transporte público	3																																												
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																												
e. Cultura Ciudadana	5																																												
d. Otro	6																																												
	SI	NO																																											
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																												
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																												
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																												
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																												
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																												
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																												
g. Favorecería al medio ambiente	X																																												
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																												
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																												
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>		<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%;">SI</th> <th style="width: 10%;">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td><td></td></tr> <tr><td>No</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	NO	SI	1		No	X	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%;">SI</th> <th style="width: 10%;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																				
	SI	NO																																											
SI	1																																												
No	X	2																																											
	SI	NO																																											
a. Conveniente	X																																												
b. Necesario	X																																												
c. Útil	X																																												
d. otro																																													
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>		<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>		a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	X	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>		a. Muy a menudo	1	b. A menudo	X	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																												
b- Espacio público	2																																												
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	X																																												
d. Seguridad en el sistema	4																																												
e. Otros	5																																												
a. Muy a menudo	1																																												
b. A menudo	X																																												
c. Ocasionalmente	3																																												
e. Casi nunca	4																																												
f. Nunca	5																																												
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b> <div style="text-align: center; font-size: 1.5em; margin-top: 10px;">NR</div>																																													
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																													
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>		<b>¿Cuál?</b>																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%;">SI</th> <th style="width: 10%;">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	SI			NO	X		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%;">NO</th> </tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			NO	NO	X																													
	SI	NO																																											
SI																																													
NO	X																																												
	NO																																												
NO	X																																												
<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>		<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	X	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	X	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																												
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																												
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																												
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																												
e. No he participado de ninguna manera	X																																												
f. Otro	6																																												
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																												
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																												
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																												
d. No podría participar	X																																												
e. Otro	5																																												
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>		<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%;">SI</th> <th style="width: 10%;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%;">SI</th> <th style="width: 10%;">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>			SI	NO	SI	X		NO		2																					
	SI	NO																																											
a. Punto IDU Virtual		X																																											
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																											
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																											
	SI	NO																																											
SI	X																																												
NO		2																																											
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">a. Correo electrónico</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33%;">c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 33%;">e. Redes sociales</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>				a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																								
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X	f. Otro	6																																								
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Salón comunal</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 25%;">Centro de Salud</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 25%;">Hospital</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 25%;">Colegio</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>				Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	X	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																						
Parque	X	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																							




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>					
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>											
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>											
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?			
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>											
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
		Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno	
a. Movilidad del sector					X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X				
b. Condiciones de seguridad					X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X				
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales					X	c. Actividades turísticas en la localidad	X				
d. Afectación predial		X				d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X				
e. Afectación a zonas de protección ambiental					X	e. Apropiación del territorio	X				
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)					X	f. Cultura Ciudadana	X				
g. Otro						g. Otro					
¿Cuál?					¿Cuál?						
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>											
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?					
SI		1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género		1	d. Por su edad		4
NO		2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual		2	e. Por condición de discapacidad		5
						c. Por su pertenencia étnica		3	f. NS/NR		6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?					
SI		1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género		1	d. Por su edad		4
NO		2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual		2	e. Por condición de discapacidad		5
						c. Por su pertenencia étnica		3	f. NS/NR		6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?					
NR						NR					
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?											
NR											



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>				ENCUESTA No <u>321</u>	
<u>28 Mayo 2021</u>					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
<b>TIPO DE ENCUESTADO:</b>		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>					
<b>A. NOMBRE:</b> <u>Marina Mora</u>		<b>B. EDAD:</b> <u>75</u>		<b>C. SEXO:</b> <u>F</u>	
<b>D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:</b> <u>Hta</u>		<b>E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)</b> <u>Primaria</u>		<b>F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO</b> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
<b>G. TELÉFONO</b> <u>2076410</u>		<b>I. OCUPACIÓN PRINCIPAL</b>		<b>II. SITUACIÓN LABORAL</b>	
		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>			
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>					
<b>1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?</b>			<b>1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?</b>		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____		
<b>1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?</b>					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>					
<b>1.4 Dirección de la vivienda:</b> <u>Ky 6A Estre # 44 - 59 sub'</u>					
<b>1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:</b>		<b>1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?</b>		<b>1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?</b>	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 106 <input type="checkbox"/> 107 <input type="checkbox"/> 108 <input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 114 <input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 117 <input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 122 <input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 124 <input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 126 <input type="checkbox"/> 127 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 129 <input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 131 <input type="checkbox"/> 132 <input type="checkbox"/> 133 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 136 <input type="checkbox"/> 137 <input type="checkbox"/> 138 <input type="checkbox"/> 139 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 141 <input type="checkbox"/> 142 <input type="checkbox"/> 143 <input type="checkbox"/> 144 <input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 146 <input type="checkbox"/> 147 <input type="checkbox"/> 148 <input type="checkbox"/> 149 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 151 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 153 <input type="checkbox"/> 154 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 156 <input type="checkbox"/> 157 <input type="checkbox"/> 158 <input type="checkbox"/> 159 <input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 161 <input type="checkbox"/> 162 <input type="checkbox"/> 163 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 166 <input type="checkbox"/> 167 <input type="checkbox"/> 168 <input type="checkbox"/> 169 <input type="checkbox"/> 170 <input type="checkbox"/> 171 <input type="checkbox"/> 172 <input type="checkbox"/> 173 <input type="checkbox"/> 174 <input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 176 <input type="checkbox"/> 177 <input type="checkbox"/> 178 <input type="checkbox"/> 179 <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 181 <input type="checkbox"/> 182 <input type="checkbox"/> 183 <input type="checkbox"/> 184 <input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 186 <input type="checkbox"/> 187 <input type="checkbox"/> 188 <input type="checkbox"/> 189 <input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 191 <input type="checkbox"/> 192 <input type="checkbox"/> 193 <input type="checkbox"/> 194 <input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 196 <input type="checkbox"/> 197 <input type="checkbox"/> 198 <input type="checkbox"/> 199 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 202 <input type="checkbox"/> 203 <input type="checkbox"/> 204 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 206 <input type="checkbox"/> 207 <input type="checkbox"/> 208 <input type="checkbox"/> 209 <input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 211 <input type="checkbox"/> 212 <input type="checkbox"/> 213 <input type="checkbox"/> 214 <input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 216 <input type="checkbox"/> 217 <input type="checkbox"/> 218 <input type="checkbox"/> 219 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 221 <input type="checkbox"/> 222 <input type="checkbox"/> 223 <input type="checkbox"/> 224 <input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 226 <input type="checkbox"/> 227 <input type="checkbox"/> 228 <input type="checkbox"/> 229 <input type="checkbox"/> 230 <input type="checkbox"/> 231 <input type="checkbox"/> 232 <input type="checkbox"/> 233 <input type="checkbox"/> 234 <input type="checkbox"/> 235 <input type="checkbox"/> 236 <input type="checkbox"/> 237 <input type="checkbox"/> 238 <input type="checkbox"/> 239 <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 241 <input type="checkbox"/> 242 <input type="checkbox"/> 243 <input type="checkbox"/> 244 <input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 246 <input type="checkbox"/> 247 <input type="checkbox"/> 248 <input type="checkbox"/> 249 <input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 251 <input type="checkbox"/> 252 <input type="checkbox"/> 253 <input type="checkbox"/> 254 <input type="checkbox"/> 255 <input type="checkbox"/> 256 <input type="checkbox"/> 257 <input type="checkbox"/> 258 <input type="checkbox"/> 259 <input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 261 <input type="checkbox"/> 262 <input type="checkbox"/> 263 <input type="checkbox"/> 264 <input type="checkbox"/> 265 <input type="checkbox"/> 266 <input type="checkbox"/> 267 <input type="checkbox"/> 268 <input type="checkbox"/> 269 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 271 <input type="checkbox"/> 272 <input type="checkbox"/> 273 <input type="checkbox"/> 274 <input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 276 <input type="checkbox"/> 277 <input type="checkbox"/> 278 <input type="checkbox"/> 279 <input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 281 <input type="checkbox"/> 282 <input type="checkbox"/> 283 <input type="checkbox"/> 284 <input type="checkbox"/> 285 <input type="checkbox"/> 286 <input type="checkbox"/> 287 <input type="checkbox"/> 288 <input type="checkbox"/> 289 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 291 <input type="checkbox"/> 292 <input type="checkbox"/> 293 <input type="checkbox"/> 294 <input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 296 <input type="checkbox"/> 297 <input type="checkbox"/> 298 <input type="checkbox"/> 299 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 301 <input type="checkbox"/> 302 <input type="checkbox"/> 303 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 305 <input type="checkbox"/> 306 <input type="checkbox"/> 307 <input type="checkbox"/> 308 <input type="checkbox"/> 309 <input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 311 <input type="checkbox"/> 312 <input type="checkbox"/> 313 <input type="checkbox"/> 314 <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 316 <input type="checkbox"/> 317 <input type="checkbox"/> 318 <input type="checkbox"/> 319 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 321 <input type="checkbox"/> 322 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 324 <input type="checkbox"/> 325 <input type="checkbox"/> 326 <input type="checkbox"/> 327 <input type="checkbox"/> 328 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 330 <input type="checkbox"/> 331 <input type="checkbox"/> 332 <input type="checkbox"/> 333 <input type="checkbox"/> 334 <input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 336 <input type="checkbox"/> 337 <input type="checkbox"/> 338 <input type="checkbox"/> 339 <input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 341 <input type="checkbox"/> 342 <input type="checkbox"/> 343 <input type="checkbox"/> 344 <input type="checkbox"/> 345 <input type="checkbox"/> 346 <input type="checkbox"/> 347 <input type="checkbox"/> 348 <input type="checkbox"/> 349 <input type="checkbox"/> 350 <input type="checkbox"/> 351 <input type="checkbox"/> 352 <input type="checkbox"/> 353 <input type="checkbox"/> 354 <input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 356 <input type="checkbox"/> 357 <input type="checkbox"/> 358 <input type="checkbox"/> 359 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 361 <input type="checkbox"/> 362 <input type="checkbox"/> 363 <input type="checkbox"/> 364 <input type="checkbox"/> 365 <input type="checkbox"/> 366 <input type="checkbox"/> 367 <input type="checkbox"/> 368 <input type="checkbox"/> 369 <input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 371 <input type="checkbox"/> 372 <input type="checkbox"/> 373 <input type="checkbox"/> 374 <input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 376 <input type="checkbox"/> 377 <input type="checkbox"/> 378 <input type="checkbox"/> 379 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 381 <input type="checkbox"/> 382 <input type="checkbox"/> 383 <input type="checkbox"/> 384 <input type="checkbox"/> 385 <input type="checkbox"/> 386 <input type="checkbox"/> 387 <input type="checkbox"/> 388 <input type="checkbox"/> 389 <input type="checkbox"/> 390 <input type="checkbox"/> 391 <input type="checkbox"/> 392 <input type="checkbox"/> 393 <input type="checkbox"/> 394 <input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 396 <input type="checkbox"/> 397 <input type="checkbox"/> 398 <input type="checkbox"/> 399 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 401 <input type="checkbox"/> 402 <input type="checkbox"/> 403 <input type="checkbox"/> 404 <input type="checkbox"/> 405 <input type="checkbox"/> 406 <input type="checkbox"/> 407 <input type="checkbox"/> 408 <input type="checkbox"/> 409 <input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 411 <input type="checkbox"/> 412 <input type="checkbox"/> 413 <input type="checkbox"/> 414 <input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 416 <input type="checkbox"/> 417 <input type="checkbox"/> 418 <input type="checkbox"/> 419 <input type="checkbox"/> 420 <input type="checkbox"/> 421 <input type="checkbox"/> 422 <input type="checkbox"/> 423 <input type="checkbox"/> 424 <input type="checkbox"/> 425 <input type="checkbox"/> 426 <input type="checkbox"/> 427 <input type="checkbox"/> 428 <input type="checkbox"/> 429 <input type="checkbox"/> 430 <input type="checkbox"/> 431 <input type="checkbox"/> 432 <input type="checkbox"/> 433 <input type="checkbox"/> 434 <input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 436 <input type="checkbox"/> 437 <input type="checkbox"/> 438 <input type="checkbox"/> 439 <input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 442 <input type="checkbox"/> 443 <input type="checkbox"/> 444 <input type="checkbox"/> 445 <input type="checkbox"/> 446 <input type="checkbox"/> 447 <input type="checkbox"/> 448 <input type="checkbox"/> 449 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 451 <input type="checkbox"/> 452 <input type="checkbox"/> 453 <input type="checkbox"/> 454 <input type="checkbox"/> 455 <input type="checkbox"/> 456 <input type="checkbox"/> 457 <input type="checkbox"/> 458 <input type="checkbox"/> 459 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 461 <input type="checkbox"/> 462 <input type="checkbox"/> 463 <input type="checkbox"/> 464 <input type="checkbox"/> 465 <input type="checkbox"/> 466 <input type="checkbox"/> 467 <input type="checkbox"/> 468 <input type="checkbox"/> 469 <input type="checkbox"/> 470 <input type="checkbox"/> 471 <input type="checkbox"/> 472 <input type="checkbox"/> 473 <input type="checkbox"/> 474 <input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 476 <input type="checkbox"/> 477 <input type="checkbox"/> 478 <input type="checkbox"/> 479 <input type="checkbox"/> 480 <input type="checkbox"/> 481 <input type="checkbox"/> 482 <input type="checkbox"/> 483 <input type="checkbox"/> 484 <input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 486 <input type="checkbox"/> 487 <input type="checkbox"/> 488 <input type="checkbox"/> 489 <input type="checkbox"/> 490 <input type="checkbox"/> 491 <input type="checkbox"/> 492 <input type="checkbox"/> 493 <input type="checkbox"/> 494 <input type="checkbox"/> 495 <input type="checkbox"/> 496 <input type="checkbox"/> 497 <input type="checkbox"/> 498 <input type="checkbox"/> 499 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 501 <input type="checkbox"/> 502 <input type="checkbox"/> 503 <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> 505 <input type="checkbox"/> 506 <input type="checkbox"/> 507 <input type="checkbox"/> 508 <input type="checkbox"/> 509 <input type="checkbox"/> 510 <input type="checkbox"/> 511 <input type="checkbox"/> 512 <input type="checkbox"/> 513 <input type="checkbox"/> 514 <input type="checkbox"/> 515 <input type="checkbox"/> 516 <input type="checkbox"/> 517 <input type="checkbox"/> 518 <input type="checkbox"/> 519 <input type="checkbox"/> 520 <input type="checkbox"/> 521 <input type="checkbox"/> 522 <input type="checkbox"/> 523 <input type="checkbox"/> 524 <input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 526 <input type="checkbox"/> 527 <input type="checkbox"/> 528 <input type="checkbox"/> 529 <input type="checkbox"/> 530 <input type="checkbox"/> 531 <input type="checkbox"/> 532 <input type="checkbox"/> 533 <input type="checkbox"/> 534 <input type="checkbox"/> 535 <input type="checkbox"/> 536 <input type="checkbox"/> 537 <input type="checkbox"/> 538 <input type="checkbox"/> 539 <input type="checkbox"/> 540 <input type="checkbox"/> 541 <input type="checkbox"/> 542 <input type="checkbox"/> 543 <input type="checkbox"/> 544 <input type="checkbox"/> 545 <input type="checkbox"/> 546 <input type="checkbox"/> 547 <input type="checkbox"/> 548 <input type="checkbox"/> 549 <input type="checkbox"/> 550 <input type="checkbox"/> 551 <input type="checkbox"/> 552 <input type="checkbox"/> 553 <input type="checkbox"/> 554 <input type="checkbox"/> 555 <input type="checkbox"/> 556 <input type="checkbox"/> 557 <input type="checkbox"/> 558 <input type="checkbox"/> 559 <input type="checkbox"/> 560 <input type="checkbox"/> 561 <input type="checkbox"/> 562 <input type="checkbox"/> 563 <input type="checkbox"/> 564 <input type="checkbox"/> 565 <input type="checkbox"/> 566 <input type="checkbox"/> 567 <input type="checkbox"/> 568 <input type="checkbox"/> 569 <input type="checkbox"/> 570 <input type="checkbox"/> 571 <input type="checkbox"/> 572 <input type="checkbox"/> 573 <input type="checkbox"/> 574 <input type="checkbox"/> 575 <input type="checkbox"/> 576 <input type="checkbox"/> 577 <input type="checkbox"/> 578 <input type="checkbox"/> 579 <input type="checkbox"/> 580 <input type="checkbox"/> 581 <input type="checkbox"/> 582 <input type="checkbox"/> 583 <input type="checkbox"/> 584 <input type="checkbox"/> 585 <input type="checkbox"/> 586 <input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/> 588 <input type="checkbox"/> 589 <input type="checkbox"/> 590 <input type="checkbox"/> 591 <input type="checkbox"/> 592 <input type="checkbox"/> 593 <input type="checkbox"/> 594 <input type="checkbox"/> 595 <input type="checkbox"/> 596 <input type="checkbox"/> 597 <input type="checkbox"/> 598 <input type="checkbox"/> 599 <input type="checkbox"/> 600 <input type="checkbox"/> 601 <input type="checkbox"/> 602 <input type="checkbox"/> 603 <input type="checkbox"/> 604 <input type="checkbox"/> 605 <input type="checkbox"/> 606 <input type="checkbox"/> 607 <input type="checkbox"/> 608 <input type="checkbox"/> 609 <input type="checkbox"/> 610 <input type="checkbox"/> 611 <input type="checkbox"/> 612 <input type="checkbox"/> 613 <input type="checkbox"/> 614 <input type="checkbox"/> 615 <input type="checkbox"/> 616 <input type="checkbox"/> 617 <input type="checkbox"/> 618 <input type="checkbox"/> 619 <input type="checkbox"/> 620 <input type="checkbox"/> 621 <input type="checkbox"/> 622 <input type="checkbox"/> 623 <input type="checkbox"/> 624 <input type="checkbox"/> 625 <input type="checkbox"/> 626 <input type="checkbox"/> 627 <input type="checkbox"/> 628 <input type="checkbox"/> 629 <input type="checkbox"/> 630 <input type="checkbox"/> 631 <input type="checkbox"/> 632 <input type="checkbox"/> 633 <input type="checkbox"/> 634 <input type="checkbox"/> 635 <input type="checkbox"/> 636 <input type="checkbox"/> 637 <input type="checkbox"/> 638 <input type="checkbox"/> 639 <input type="checkbox"/> 640 <input type="checkbox"/> 641 <input type="checkbox"/> 642 <input type="checkbox"/> 643 <input type="checkbox"/> 644 <input type="checkbox"/> 645 <input type="checkbox"/> 646 <input type="checkbox"/> 647 <input type="checkbox"/> 648 <input type="checkbox"/> 649 <input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 651 <input type="checkbox"/> 652 <input type="checkbox"/> 653 <input type="checkbox"/> 654 <input type="checkbox"/> 655 <input type="checkbox"/> 656 <input type="checkbox"/> 657 <input type="checkbox"/> 658 <input type="checkbox"/> 659 <input type="checkbox"/> 660 <input type="checkbox"/> 661 <input type="checkbox"/> 662 <input type="checkbox"/> 663 <input type="checkbox"/> 664 <input type="checkbox"/> 665 <input type="checkbox"/> 666 <input type="checkbox"/> 667 <input type="checkbox"/> 668 <input type="checkbox"/> 669 <input type="checkbox"/> 670 <input type="checkbox"/> 671 <input type="checkbox"/> 672 <input type="checkbox"/> 673 <input type="checkbox"/> 674 <input type="checkbox"/> 675 <input type="checkbox"/> 676 <input type="checkbox"/> 677 <input type="checkbox"/> 678 <input type="checkbox"/> 679 <input type="checkbox"/> 680 <input type="checkbox"/> 681 <input type="checkbox"/> 682 <input type="checkbox"/> 683 <input type="checkbox"/> 684 <input type="checkbox"/> 685 <input type="checkbox"/> 686 <input type="checkbox"/> 687 <input type="checkbox"/> 688 <input type="checkbox"/> 689 <input type="checkbox"/> 690 <input type="checkbox"/> 691 <input type="checkbox"/> 692 <input type="checkbox"/> 693 <input type="checkbox"/> 694 <input type="checkbox"/> 695 <input type="checkbox"/> 696 <input type="checkbox"/> 697 <input type="checkbox"/> 698 <input type="checkbox"/> 699 <input type="checkbox"/> 700 <input type="checkbox"/> 701 <input type="checkbox"/> 702 <input type="checkbox"/> 703 <input type="checkbox"/> 704 <input type="checkbox"/> 705 <input type="checkbox"/> 706 <input type="checkbox"/> 707 <input type="checkbox"/> 708 <input type="checkbox"/> 709 <input type="checkbox"/> 710 <input type="checkbox"/> 711 <input type="checkbox"/> 712 <input type="checkbox"/> 713 <input type="checkbox"/> 714 <input type="checkbox"/> 715 <input type="checkbox"/> 716 <input type="checkbox"/> 717 <input type="checkbox"/> 718 <input type="checkbox"/> 719 <input type="checkbox"/> 720 <input type="checkbox"/> 721 <input type="checkbox"/> 722 <input type="checkbox"/> 723 <input type="checkbox"/> 724 <input type="checkbox"/> 725 <input type="checkbox"/> 726 <input type="checkbox"/> 727 <input type="checkbox"/> 728 <input type="checkbox"/> 729 <input type="checkbox"/> 730 <input type="checkbox"/> 731 <input type="checkbox"/> 732 <input type="checkbox"/> 733 <input type="checkbox"/> 734 <input type="checkbox"/> 735 <input type="checkbox"/> 736 <input type="checkbox"/> 737 <input type="checkbox"/> 738 <input type="checkbox"/> 739 <input type="checkbox"/> 740 <input type="checkbox"/> 741 <input type="checkbox"/> 742 <input type="checkbox"/> 743 <input type="checkbox"/> 744 <input type="checkbox"/> 745 <input type="checkbox"/> 746 <input type="checkbox"/> 747 <input type="checkbox"/> 748 <input type="checkbox"/> 749 <input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 751 <input type="checkbox"/> 752 <input type="checkbox"/> 753 <input type="checkbox"/> 754 <input type="checkbox"/> 755 <input type="checkbox"/> 756 <input type="checkbox"/> 757 <input type="checkbox"/> 758 <input type="checkbox"/> 759 <input type="checkbox"/> 760 <input type="checkbox"/> 761 <input type="checkbox"/> 762 <input type="checkbox"/> 763 <input type="checkbox"/> 764 <input type="checkbox"/> 765 <input type="checkbox"/> 766 <input type="checkbox"/> 767 <input type="checkbox"/> 768 <input type="checkbox"/> 769 <input type="checkbox"/> 770 <input type="checkbox"/> 771 <input type="checkbox"/> 772 <input type="checkbox"/> 773 <input type="checkbox"/> 774 <input type="checkbox"/> 775 <input type="checkbox"/> 776 <input type="checkbox"/> 777 <input type="checkbox"/> 778 <input type="checkbox"/> 779 <input type="checkbox"/> 780 <input type="checkbox"/> 781 <input type="checkbox"/> 782 <input type="checkbox"/> 783 <input type="checkbox"/> 784 <input type="checkbox"/> 785 <input type="checkbox"/> 786 <input type="checkbox"/> 787 <input type="checkbox"/> 788 <input type="checkbox"/> 789 <input type="checkbox"/> 790 <input type="checkbox"/> 791 <input type="checkbox"/> 792 <input type="checkbox"/> 793 <input type="checkbox"/> 794 <input type="checkbox"/> 795 <input type="checkbox"/> 796 <input type="checkbox"/> 797 <input type="checkbox"/> 798 <input type="checkbox"/> 799 <input type="checkbox"/> 800 <input type="checkbox"/> 801 <input type="checkbox"/> 802 <input type="checkbox"/> 803 <input type="checkbox"/> 804 <input type="checkbox"/> 805 <input type="checkbox"/> 806 <input type="checkbox"/> 807 <input type="checkbox"/> 808 <input type="checkbox"/> 809 <input type="checkbox"/> 810 <input type="checkbox"/> 811 <input type="checkbox"/> 812 <input type="checkbox"/> 813 <input type="checkbox"/> 814 <input type="checkbox"/> 815 <input type="checkbox"/> 816 <input type="checkbox"/> 817 <input type="checkbox"/> 818 <input type="checkbox"/> 819 <input type="checkbox"/> 820 <input type="checkbox"/> 821 <input type="checkbox"/> 822 <input type="checkbox"/> 823 <input type="checkbox"/> 824 <input type="checkbox"/> 825 <input type="checkbox"/> 826 <input type="checkbox"/> 827 <input type="checkbox"/> 828 <input type="checkbox"/> 829 <input type="checkbox"/> 830 <input type="checkbox"/> 831 <input type="checkbox"/> 832 <input type="checkbox"/> 833 <input type="checkbox"/> 834 <input type="checkbox"/> 835 <input type="checkbox"/> 836 <input type="checkbox"/> 837 <input type="checkbox"/> 838 <input type="checkbox"/> 839 <input type="checkbox"/> 840 <input type="checkbox"/> 841 <input type="checkbox"/> 842 <input type="checkbox"/> 843 <input type="checkbox"/> 844 <input type="checkbox"/> 845 <input type="checkbox"/> 846 <input type="checkbox"/> 847 <input type="checkbox"/> 848 <input type="checkbox"/> 849 <input type="checkbox"/> 850 <input type="checkbox"/> 851 <input type="checkbox"/> 852 <input type="checkbox"/> 853 <input type="checkbox"/> 854 <input type="checkbox"/> 855 <input type="checkbox"/> 856 <input type="checkbox"/> 857 <input type="checkbox"/> 858 <input type="checkbox"/> 859 <input type="checkbox"/> 860 <input type="checkbox"/> 861 <input type="checkbox"/> 862 <input type="checkbox"/> 863 <input type="checkbox"/> 864 <input type="checkbox"/> 865 <input type="checkbox"/> 866 <input type="checkbox"/> 867 <input type="checkbox"/> 868 <input type="checkbox"/> 869 <input type="checkbox"/> 870 <input type="checkbox"/> 871 <input type="checkbox"/> 872 <input type="checkbox"/> 873 <input type="checkbox"/> 874 <input type="checkbox"/> 875 <input type="checkbox"/> 876 <input type="checkbox"/> 877 <input type="checkbox"/> 878 <input type="checkbox"/> 879 <input type="checkbox"/> 880 <input type="checkbox"/> 881 <input type="checkbox"/> 882 <input type="checkbox"/> 883 <input type="checkbox"/> 884 <input type="checkbox"/> 885 <input type="checkbox"/> 886 <input type="checkbox"/> 887 <input type="checkbox"/> 888 <input type="checkbox"/> 889 <input type="checkbox"/> 890 <input type="checkbox"/> 891 <input type="checkbox"/> 892 <input type="checkbox"/> 893 <input type="checkbox"/> 894 <input type="checkbox"/> 895 <input type="checkbox"/> 896 <input type="checkbox"/> 897 <input type="checkbox"/> 898 <input type="checkbox"/> 899 <input type="checkbox"/> 900 <input type="checkbox"/> 901 <input type="checkbox"/> 902 <input type="checkbox"/> 903 <input type="checkbox"/> 904 <input type="checkbox"/> 905 <input type="checkbox"/> 906 <input type="checkbox"/> 907 <input type="checkbox"/> 908 <input type="checkbox"/> 909 <input type="checkbox"/> 910 <input type="checkbox"/> 911 <input type="checkbox"/> 912 <input type="checkbox"/> 913 <input type="checkbox"/> 914 <input type="checkbox"/> 915 <input type="checkbox"/> 916 <input type="checkbox"/> 917 <input type="checkbox"/> 918 <input type="checkbox"/> 919 <input type="checkbox"/> 920 <input type="checkbox"/> 921 <input type="checkbox"/> 922 <input type="checkbox"/> 923 <input type="checkbox"/> 924 <input type="checkbox"/> 925 <input type="checkbox"/> 926 <input type="checkbox"/> 927 <input type="checkbox"/> 928 <input type="checkbox"/> 929 <input type="checkbox"/> 930 <input type="checkbox"/> 931 <input type="checkbox"/> 932 <input type="checkbox"/> 933 <input type="checkbox"/> 934 <input type="checkbox"/> 935 <input type="checkbox"/> 936 <input type="checkbox"/> 937 <input type="checkbox"/> 938 <input type="checkbox"/> 939 <input type="checkbox"/> 940 <input type="checkbox"/> 941 <input type="checkbox"/> 942 <input type="checkbox"/> 943 <input type="checkbox"/> 944 <input type="checkbox"/> 945 <input type="checkbox"/> 946 <input type="checkbox"/> 947 <input type="checkbox"/> 948 <input type="checkbox"/> 949 <input type="checkbox"/> 950 <input type="checkbox"/> 951 <input type="checkbox"/> 952 <input type="checkbox"/> 953 <input type="checkbox"/> 954 <input type="checkbox"/> 955 <input type="checkbox"/> 956 <input type="checkbox"/> 957 <input type="checkbox"/> 958 <input type="checkbox"/> 959 <input type="checkbox"/> 960 <input type="checkbox"/> 961 <input type="checkbox"/> 962 <input type="checkbox"/> 963 <input type="checkbox"/> 964 <input type="checkbox"/> 965 <input type="checkbox"/> 966 <input type="checkbox"/> 967 <input type="checkbox"/> 968 <input type="checkbox"/> 969 <input type="checkbox"/> 970 <input type="checkbox"/> 971 <input type="checkbox"/> 972 <input type="checkbox"/> 973 <input type="checkbox"/> 974 <input type="checkbox"/> 975 <input type="checkbox"/> 976 <input type="checkbox"/> 977 <input type="checkbox"/> 978 <input type="checkbox"/> 979 <input type="checkbox"/> 980 <input type="checkbox"/> 981 <input type="checkbox"/> 982 <input type="checkbox"/> 983 <input type="checkbox"/> 984 <input type="checkbox"/> 985 <input type="checkbox"/> 986 <input type="checkbox"/> 987 <input type="checkbox"/> 988 <input type="checkbox"/> 989 <input type="checkbox"/> 990 <input type="checkbox"/> 991 <input type="checkbox"/> 992 <input type="checkbox"/> 993 <input type="checkbox"/> 994 <input type="checkbox"/> 995 <input type="checkbox"/> 996 <input type="checkbox"/> 997 <input type="checkbox"/> 998 <input type="checkbox"/> 999 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 1001 <input type="checkbox"/> 1002 <input type="checkbox"/> 1003 <input type="checkbox"/> 1004 <input type="checkbox"/> 1005 <input type="checkbox"/> 1006 <input type="checkbox"/> 1007 <input type="checkbox"/> 1008 <input type="checkbox"/> 1009 <input type="checkbox"/> 1010 <input type="checkbox"/> 1011 <input type="checkbox"/> 1012 <input type="checkbox"/> 1013 <input type="checkbox"/> 1014 <input type="checkbox"/> 1015 <input type="checkbox"/> 1016 <input type="checkbox"/> 1017 <input type="checkbox"/> 1018 <input type="checkbox"/> 1019 <input type="checkbox"/> 1020 <input type="checkbox"/> 1021 <input type="checkbox"/> 1022 <input type="checkbox"/> 1023 <input type="checkbox"/> 1024 <input type="checkbox"/> 1025 <input type="checkbox"/> 1026 <input type="checkbox"/> 1027 <input type="checkbox"/> 1028 <input type="checkbox"/> 1029 <input type="checkbox"/> 1030 <input type="checkbox"/> 1031 <input type="checkbox"/> 1032 <input type="checkbox"/> 1033 <input type="checkbox"/> 1034 <input type="checkbox"/> 1035 <input type="checkbox"/> 1036 <input type="checkbox"/> 1037 <input type="checkbox"/> 1038 <input type="checkbox"/> 1039 <input type="checkbox"/> 1040 <input type="checkbox"/> 1041 <input type="checkbox"/> 1042 <input type="checkbox"/> 1043 <input type="checkbox"/> 1044 <input type="checkbox"/> 1045 <input type="checkbox"/> 1046 <input type="checkbox"/> 1047 <input type="checkbox"/> 1048 <input type="checkbox"/> 1049 <input type="checkbox"/> 1050 <input type="checkbox"/> 1051 <input type="checkbox"/> 1052 <input type="checkbox"/> 1053 <input type="checkbox"/> 1054	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:	1.17 Nombre del establecimiento comercial	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																						
		Comercial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Industrial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		1		2		3		2		3		3		4	Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		1		2		3		4		5		2		3		3		4		4		5		5
	1																																								
	2																																								
	3																																								
	2																																								
	3																																								
	3																																								
	4																																								
	1																																								
	2																																								
	3																																								
	4																																								
	5																																								
	2																																								
	3																																								
	3																																								
	4																																								
	4																																								
	5																																								
	5																																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																								
	N/R																																								

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																				
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		1		2		2		3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		1		2		3		2		3		3		N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		1		2		3		2		3		3		N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		1		2		3		2		3		3		N
	1																																																				
	2																																																				
	2																																																				
	3																																																				
	1																																																				
	2																																																				
	3																																																				
	2																																																				
	3																																																				
	3																																																				
	N																																																				
	1																																																				
	2																																																				
	3																																																				
	2																																																				
	3																																																				
	3																																																				
	N																																																				
	1																																																				
	2																																																				
	3																																																				
	2																																																				
	3																																																				
	3																																																				
	N																																																				
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																				
a. Voz a voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		1		2		2		3		3		4	d. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> e. Otro, <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?		4		5		5		6	a. Lo beneficiaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		1		2		2		3		3		4																			
	1																																																				
	2																																																				
	2																																																				
	3																																																				
	3																																																				
	4																																																				
	4																																																				
	5																																																				
	5																																																				
	6																																																				
	1																																																				
	2																																																				
	2																																																				
	3																																																				
	3																																																				
	4																																																				

**2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?**

Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual
Tiempos de desplazamiento			X
Condición ambiental del sector			X
Desarrollo urbano			X
Seguridad vial			X
Accesibilidad a equipamientos urbanos			X

**2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																												
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		1		2		2		3	Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr><tr><td></td><td>7</td></tr></table> ¿Cuál?		1		2		3		4		2		3		3		4		4		5		5		6		6		7	SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		1		2		2		3
	1																																													
	2																																													
	2																																													
	3																																													
	1																																													
	2																																													
	3																																													
	4																																													
	2																																													
	3																																													
	3																																													
	4																																													
	4																																													
	5																																													
	5																																													
	6																																													
	6																																													
	7																																													
	1																																													
	2																																													
	2																																													
	3																																													

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**


Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		1		2	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		2		3	Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		3		4	Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		4		5	Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table>		5		6
	1																							
	2																							
	2																							
	3																							
	3																							
	4																							
	4																							
	5																							
	5																							
	6																							
Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr><tr><td></td><td>7</td></tr></table> ¿Cuáles?						6		7																
	6																							
	7																							

**3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?**


**3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?**

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					X	a. Vehículo particular					X
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					X	b. SITP	X				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					X	c. Transmilenio	X				
d. SITP Provisional					X	d. SITP Provisional	X				
e. Bicicleta					X	e. Bicicleta					X
f. A pie	X					f. A pie					X
g. Taxi					X	g. Taxi					X
h. Motocicleta					X	h. Motocicleta					X
i. Transporte Informal					X	i. Transporte Informal					X
j. Otro, cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																					
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	X		X			X	X		X		X		X		X		X	
a. Mas vías	1																																				
b. Mejor organización	2																																				
c. Otros medios de transporte público	3																																				
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																				
e. Cultura Ciudadana	5																																				
d. Otro	6																																				
SI	NO																																				
X																																					
X																																					
	X																																				
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>No</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	No	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table> d. otro _____ ¿Cuál? _____			SI	NO	X			X		X																				
SI	1																																				
No	2																																				
SI	NO																																				
X																																					
	X																																				
	X																																				
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Allamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> ¿Cuáles? _____			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5												
a- Medio ambiente	1																																				
b- Espacio público	2																																				
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																				
d. Seguridad en el sistema	4																																				
e. Otros	5																																				
a. Muy a menudo	1																																				
b. A menudo	2																																				
c. Ocasionalmente	3																																				
e. Casi nunca	4																																				
f. Nunca	5																																				
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b> <div style="text-align: center; font-size: 1.5em;">NR</div>																																					
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																					
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																		
SI	1																																				
NO	2																																				
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																				
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																				
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																				
d. No podría participar	4																																				
e. Otro	5																																				
<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>			<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			SI	NO	X			X		X												
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																				
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																				
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																				
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																				
e. No he participado de ninguna manera	5																																				
f. Otro	6																																				
SI	NO																																				
X																																					
	X																																				
	X																																				
<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>			<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table> Pase a pregunta No. 4.6 Pase a pregunta No. 4.7			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6																
SI	1																																				
NO	2																																				
a. Correo electrónico	1																																				
b. Información impresa	2																																				
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																				
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																				
e. Redes sociales	5																																				
f. Otro	6																																				
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Parque</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>		Salón comunal	1	Parque	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Centro de Salud</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>		Centro de Salud	2	Iglesia	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Hospital</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Otros</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table> ¿Cuál? _____		Hospital	3	Otros	7																				
Salón comunal	1																																				
Parque	5																																				
Centro de Salud	2																																				
Iglesia	6																																				
Hospital	3																																				
Otros	7																																				




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>				
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>										
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>										
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?		
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>										
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno	
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X				
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X				
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X				
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X				
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X				
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X				
g. Otro					g. Otro					
¿Cuál?					¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>										
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?					
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad			4
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad			5
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR			6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?					
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad			4
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad			5
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR			6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?					
N R					N R					
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?										
N R										



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>322</u>	
28 Mayo 2021			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE <input type="checkbox"/>
		TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE:	Daimir Claros	B. EDAD:	42
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller
G. TELÉFONO	310 967 1128	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO	brandonsteban2509@gmail.com	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Es esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda:		Kr 6 Est 4 # 43A - 33 SUR	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en Inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	2 NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
5		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 5 a 6 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 4 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 Composición familiar?	
7	20	Personas menores de 13 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 2 Mujer <input checked="" type="checkbox"/> 4 Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input checked="" type="checkbox"/> 2 Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 2 Mujer <input checked="" type="checkbox"/> 1 Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 3 Mujer <input checked="" type="checkbox"/> 3 Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 1 Mujer <input checked="" type="checkbox"/> 2 Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 1	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
Si. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input checked="" type="checkbox"/> 3 f. ¿Cuál?	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																
1.17 Nombre del establecimiento comercial  <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Comercial.</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Servicios.</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Industrial.</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	Comercial.	1	Servicios.	2	Industrial.	3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Menos de 1 año.</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Entre 1 y 2 años.</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Entre 3 a 5 años.</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Entre 6 a 10 años.</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Más de 10 años.</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>	Menos de 1 año.	1	Entre 1 y 2 años.	2	Entre 3 a 5 años.	3	Entre 6 a 10 años.	4	Más de 10 años.	5
Comercial.	1																	
Servicios.	2																	
Industrial.	3																	
Menos de 1 año.	1																	
Entre 1 y 2 años.	2																	
Entre 3 a 5 años.	3																	
Entre 6 a 10 años.	4																	
Más de 10 años.	5																	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																	
	N/R																	

2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th colspan="2">Estación de retorno (Altamira)</th> <th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Alternativa 2</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Alternativa 1</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Alternativa 3</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Alternativa 2</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Alternativa 5</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Alternativa 3</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td style="text-align: center;">N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td style="text-align: center;">N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td style="text-align: center;">N</td> </tr> </table>	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	1	Alternativa 2	1	Alternativa 1	1	Alternativa 2	2	Alternativa 3	2	Alternativa 2	2	Alternativa 3	3	Alternativa 5	3	Alternativa 3	3	Ninguna de las anteriores	N	Ninguna de las anteriores	N	Ninguna de las anteriores	N		
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																													
Alternativa 1	1	Alternativa 2	1	Alternativa 1	1																												
Alternativa 2	2	Alternativa 3	2	Alternativa 2	2																												
Alternativa 3	3	Alternativa 5	3	Alternativa 3	3																												
Ninguna de las anteriores	N	Ninguna de las anteriores	N	Ninguna de las anteriores	N																												
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																															

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Desmejorarán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">a. Totalmente de acuerdo</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">b. De acuerdo</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">d. En desacuerdo</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">e. Totalmente en desacuerdo</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>	a. Totalmente de acuerdo	1	b. De acuerdo	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	3	d. En desacuerdo	4	e. Totalmente en desacuerdo	5
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual																																
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
a. Totalmente de acuerdo	1																																		
b. De acuerdo	2																																		
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	3																																		
d. En desacuerdo	4																																		
e. Totalmente en desacuerdo	5																																		

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?								
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Redes Sociales</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Medio impreso (volantes, prensa)</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Radio</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Televisión</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table> Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	Redes Sociales	1	Medio impreso (volantes, prensa)	2	Radio	3	Televisión	4	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
Redes Sociales	1									
Medio impreso (volantes, prensa)	2									
Radio	3									
Televisión	4									

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
---	---	---	---------------------------------------	--------------------------------------

Otros ☐ 6 ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca

a. Vehículo particular <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input checked="" type="checkbox"/> Nunca	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP <input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Nunca
---	--

c. Rutas alimentadoras-Transmilenio <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input checked="" type="checkbox"/> Nunca	d. SITP Provisional <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input checked="" type="checkbox"/> Nunca
--	--

e. Bicicleta <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Nunca	f. A pie <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Nunca
---	---

g. Taxi <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input checked="" type="checkbox"/> Nunca	h. Motocicleta <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input checked="" type="checkbox"/> Nunca
--	---

i. Transporte informal <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input checked="" type="checkbox"/> Nunca	j. Otro <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Nunca
---	---

3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca

a. Vehículo particular <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input checked="" type="checkbox"/> Nunca	b. SITP <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Nunca
---	--

c. Transmilenio <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Nunca	d. SITP Provisional <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Nunca
--	--

e. Bicicleta <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input checked="" type="checkbox"/> Nunca	f. A pie <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input checked="" type="checkbox"/> Nunca
---	---

g. Taxi <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input checked="" type="checkbox"/> Nunca	h. Motocicleta <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input checked="" type="checkbox"/> Nunca
--	---

i. Transporte informal <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input checked="" type="checkbox"/> Nunca	j. Otro <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Sporadicamente <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Nunca
---	---



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center">2</td></tr> </table>	SI	1	No	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cual? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																										
No	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro																																											
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										

**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*Porque se necesita.*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	SI		¿Cuál?		<p><b>4.2 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5		
SI																	
¿Cuál?																	
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																
d. No podría participar	4																
e. Otro	5																
<p><b>4.3 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<p><b>4.4 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p>	SI	1	NO	2
	SI	NO															
a. Punto IDU Virtual		X															
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X															
c. Correo electrónico del Punto IDU		X															
SI	1																
NO	2																
<p><b>4.5 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6				
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5												
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6												
<p><b>4.6 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center">5</td><td>Iglesia</td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?	
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4										
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?											



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI

NO

1

2

Pase a pregunta No. 6.2

Pase a pregunta No. 6.3

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI

NO

1

2

Pase a pregunta No. 6.4

Pase a pregunta No. 6.5

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género  
b. Por su Orientación sexual  
c. Por su pertenencia étnica

1

2

3

d. Por su edad

e. Por condición de discapacidad

f. NS/NR

4

5

6

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género  
b. Por su Orientación sexual  
c. Por su pertenencia étnica

1

2

3

d. Por su edad

e. Por condición de discapacidad

f. NS/NR

4

5

6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?


NR

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?


NR

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>323</u>																																	
<u>28-05-21</u>																																					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE:		Niquel Torrez		B. EDAD:		23																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Primaria																															
G. TELÉFONO		321 47 15		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		1	2	3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
1	2	3																																			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>												
Hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																		
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4										
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1																																				
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3																																				
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																				
a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5																																		
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																		
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?																																			
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4																																				
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																						
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5																												
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>calle 53 D Sur # 11-28 este</u>																																					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto enquilinato</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto enquilinato	<input type="checkbox"/> 3	e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR												
a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																				
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Cuarto enquilinato	<input type="checkbox"/> 3																																				
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																																				
a. Menos de 1 año.	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																				
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																																				
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																																				
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5																																				
2	NR																																				
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																												
a. Propia	<input type="checkbox"/> 1																																				
b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																				
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																																				
1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>↓</td> </tr> </table>		↓	1.10 Ingresos del grupo familiar																																		
↓																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																								
Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4																																		
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5																																		
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																																		
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>4</td> </tr> </table>		4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>3</td> </tr> </table>		3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Mujer	<input type="checkbox"/>
4																																					
3																																					
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																	
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>SI.</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>NO.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>						SI.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	NO.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1																										
SI.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15																																			
NO.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1																																			
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td>_____</td> </tr> </table>						a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	_____																				
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																																		
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																		
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	_____																																		



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?
1.17 Nombre del establecimiento comercial	Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?	
	N/R	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Desmejorarán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano			<input checked="" type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Desarrollo urbano			<input checked="" type="checkbox"/>																						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																								

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta			<input checked="" type="checkbox"/>			h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal						i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>		
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center"><i>NR</i></p>																																																	
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		NO	<input checked="" type="checkbox"/>			<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																						
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?																										
Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?																																								



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas ☐ 1 Fiestas Culturales ☐ 2 Ninguna ☒ 3 Otros ☐ 4 ¿Cuál?

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				

¿Cuál?

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.2  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género ☐ 1 d. Por su edad ☐ 4  
 b. Por su Orientación sexual ☐ 2 e. Por condición de discapacidad ☐ 5  
 c. Por su pertenencia étnica ☐ 3 f. NS/NR ☐ 6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.4  
 No ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género ☐ 1 d. Por su edad ☐ 4  
 b. Por su Orientación sexual ☐ 2 e. Por condición de discapacidad ☐ 5  
 c. Por su pertenencia étnica ☐ 3 f. NS/NR ☐ 6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>324</u>																																	
28-05-21																																					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE:		Paola Parra		B. EDAD:		29																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Dachichev																															
G. TELÉFONO				F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																			
4	5	6																																			
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																						
Hogar	Empleado	Pensionado																																			
Estudiante	Independiente	Desempleado																																			
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																				
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																				
b. Poca frecuencia	2																																				
c. Esporádicamente	3																																				
d. Casi nunca	4																																				
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																		
b. Estudia	2	f. Otro	6																																		
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																			
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																				
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																												
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda:		cr 6 44-39 sur																																			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td>4</td> </tr> </table> ¿Cuál?		a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">2 NR</div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4				
a. Casa	1																																				
b. Apartamento	2																																				
c. Cuarto en inquilinato	3																																				
e. Otro:	4																																				
a. Menos de 1 año	1																																				
b. Entre 1 y 2 años	2																																				
c. Entre 3 a 5 años	3																																				
d. Entre 6 a 10 años	4																																				
e. Más de 10 años	5																																				
a. Propia	1																																				
b. En arriendo	2																																				
c. Familiar	3																																				
d. NS/NR	4																																				
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">1</div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>						Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																		
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																		
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																		
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																		
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">1</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">2</div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1																																	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																		
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																			
Si. <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table> No. <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table>		1	2	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																	
1																																					
2																																					
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																		
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																		
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																				
1.17 Nombre del establecimiento comercial	Comercial. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Servicios. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Industrial. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table>		1		2		3		4		5
	1																					
	2																					
	3																					
	2																					
	3																					
	1																					
	2																					
	3																					
	4																					
	5																					
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																					
	N/R																					

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																														
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3	X			2		2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td></tr></table>		1		2		3		2		3		N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td></tr></table>		1		2		3		2		3		N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">N</td></tr></table>		1		2		3		2		X		3		N
X																																															
	2																																														
	2																																														
	1																																														
	2																																														
	3																																														
	2																																														
	3																																														
	N																																														
	1																																														
	2																																														
	3																																														
	2																																														
	3																																														
	N																																														
	1																																														
	2																																														
	3																																														
	2																																														
	X																																														
	3																																														
	N																																														

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																										
a. Voz a voz <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>		1		2		3	X			2		3	d. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table> ¿Cuál?		4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>	X			1		2		3	
	1																										
	2																										
	3																										
X																											
	2																										
	3																										
	4																										
	5																										
X																											
	1																										
	2																										
	3																										

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Disminuiría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	X			Condición ambiental del sector	X			Desarrollo urbano			X	Seguridad vial	X			Accesibilidad a equipamientos urbanos	X			a. Totalmente de acuerdo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table> b. De acuerdo c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo d. En desacuerdo e. Totalmente en desacuerdo		1	X			3		4		5
Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual																																
Tiempos de desplazamiento	X																																		
Condición ambiental del sector	X																																		
Desarrollo urbano			X																																
Seguridad vial	X																																		
Accesibilidad a equipamientos urbanos	X																																		
	1																																		
X																																			
	3																																		
	4																																		
	5																																		

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																												
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.4		1	X			2		2	Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) Radio Televisión Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr></table> ¿Cuál?		1		2		3		4		5		6		6	SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>	X			2		2
	1																													
X																														
	2																													
	2																													
	1																													
	2																													
	3																													
	4																													
	5																													
	6																													
	6																													
X																														
	2																													
	2																													

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>	X			2	Radio <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>	X			3	Televisión <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table>	X			4	Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table>		5	
	1																				
X																					
	2																				
X																					
	3																				
X																					
	4																				
	5																				
Otros <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr></table> ¿Cuáles?							6														
	6																				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					X	a. Vehículo particular					X
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		X				b. SITP		X			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	X					c. Transmilenio	X				
d. SITP Provisional		X				d. SITP Provisional		X			
e. Bicicleta				X		e. Bicicleta					X
f. A pie	X					f. A pie					X
g. Taxi			X			g. Taxi					X
h. Motocicleta			X			h. Motocicleta					X
i. Transporte informal						i. Transporte informal				X	
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____          _____          _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?          _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center"><i>NR</i></p>																																																	
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> </tr> <tr> <td>d. No podría participar</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>e. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																													
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																																														
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																						
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Punto IDU Virtual</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>					SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																		
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál?          _____</p>				a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																												
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>				Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																						
Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																																						



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>				
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>										
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>										
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?		
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>										
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
		Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial					<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)					<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro						g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>										
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
<i>NR</i>						<i>NR</i>				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?										
<i>NR</i>										



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No **325**

**28-05-21**

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

<b>TIPO DE ENCUESTADO:</b>		<b>RESIDENTE</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>COMERCIANTE</b> <input type="checkbox"/>	<b>TRANSEÚNTE</b> <input type="checkbox"/>
----------------------------	--	--	---	--

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

<b>A. NOMBRE:</b>	<b>wilian urtada</b>	<b>B. EDAD:</b>	<b>26</b>	<b>C. SEXO:</b>	<b>M</b>						
<b>D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:</b>	<b>San Cristóbal</b>	<b>E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)</b>	<b>Bachiller</b>	<b>F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO</b>	<table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td><td>5</td><td>6</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6
1	2	3									
4	5	6									
<b>G. TELÉFONO</b>	<b>301 716 39 77</b>	<b>I. OCUPACIÓN PRINCIPAL</b>	Hogar	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionado						
<b>H. CORREO ELECTRÓNICO</b>			Estudiante	Independiente	Desempleado						
			Buscando trabajo	Incapacitado permanente							

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

<b>1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?</b>		<b>1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?</b>																					
<table border="1" style="width:100%;"> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Esporádicamente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> </table>	a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width:100%;"> <tr><td>a. Trabaja</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td align="center">4</td></tr> </table>	a. Trabaja	1	b. Estudia	2	c. Recreación/ deporte	3	d. Diligencias (médico, banco, visita)	4	<table border="1" style="width:100%;"> <tr><td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table>	e. Atraviesa para ir a su destino	5	f. Otro	6	<p>¿Cuál?</p>
a. Mucha frecuencia	1																						
b. Poca frecuencia	2																						
c. Esporádicamente	3																						
d. Casi nunca	4																						
a. Trabaja	1																						
b. Estudia	2																						
c. Recreación/ deporte	3																						
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																						
e. Atraviesa para ir a su destino	5																						
f. Otro	6																						

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5
---------------------	---	---------------------------	---	--------------------------	---	------------------------------	---	-------------------	---

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

<b>1.4 Dirección de la vivienda:</b>		<b>1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?</b>			
<b>calle 43 B Sur 30 62 este</b>		<table border="1" style="width:100%;"> <tr><td align="center" style="width:50px;">2</td><td align="center" style="width:50px;">NR</td></tr> </table>		2	NR
2	NR				

<b>1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:</b>	<b>1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?</b>	<b>1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:</b>																										
<table border="1" style="width:100%;"> <tr><td>a. Casa</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Apartamento</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Cuarto en inquilinato</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Otro:</td><td align="center">4</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	<table border="1" style="width:100%;"> <tr><td>a. Menos de 1 año</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Entre 1 y 2 años</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Entre 3 a 5 años</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Entre 6 a 10 años</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Más de 10 años</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	<table border="1" style="width:100%;"> <tr><td>a. Propia</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. NS/NR</td><td align="center">4</td></tr> </table>	a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4
a. Casa	1																											
b. Apartamento	2																											
c. Cuarto en inquilinato	3																											
e. Otro:	4																											
a. Menos de 1 año	1																											
b. Entre 1 y 2 años	2																											
c. Entre 3 a 5 años	3																											
d. Entre 6 a 10 años	4																											
e. Más de 10 años	5																											
a. Propia	1																											
b. En arriendo	2																											
c. Familiar	3																											
d. NS/NR	4																											

<b>1.9 Unidades sociales que viven en el predio</b>	<b>1.10 Ingresos del grupo familiar</b>													
<table border="1" style="width:100%;"> <tr><td align="center" style="width:50px;">2</td></tr> </table>	2	<table border="1" style="width:100%;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td align="center">1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td align="center">2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td align="center">3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td align="center">6</td> </tr> </table>	Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6
2														
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4											
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5											
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6											

<b>1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?</b>	<b>1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?</b>	<b>1.13 ¿Composición familiar?</b>																														
5	6	<table border="1" style="width:100%;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td align="center">1</td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td align="center">2</td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td align="center">1</td> <td>Mujer</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>	Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	1	Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	2	Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																													
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	1	Mujer																													
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																													
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	2	Mujer																													
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	1	Mujer	1																												
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																													

<b>1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?</b>	<b>1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?</b>																		
<table border="1" style="width:100%;"> <tr> <td>Si.</td> <td align="center">1</td> <td><b>Pase a pregunta No. 1.15</b></td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td align="center">2</td> <td><b>Pase a pregunta No. 2.1</b></td> </tr> </table>	Si.	1	<b>Pase a pregunta No. 1.15</b>	No.	2	<b>Pase a pregunta No. 2.1</b>	<table border="1" style="width:100%;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td align="center">1</td> <td>d. Auditiva</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td align="center">2</td> <td>e. Otra</td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td align="center">3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>	a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?	
Si.	1	<b>Pase a pregunta No. 1.15</b>																	
No.	2	<b>Pase a pregunta No. 2.1</b>																	
a. Visual	1	d. Auditiva	4																
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes**

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?		N/R																					

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.2 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																															
SI <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3		X	1		2		2	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2		3		N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2		3		N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2	X	3		N
X	1																																																
	2																																																
	2																																																
	1																																																
	2																																																
	3																																																
	2																																																
	3																																																
	N																																																
	1																																																
	2																																																
	3																																																
	2																																																
	3																																																
	N																																																
	1																																																
	2																																																
	3																																																
	2																																																
X	3																																																
	N																																																
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																															
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1	X	2		3	X	2		3	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, ¿Cuál? <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		X	1		2		3																								
	1																																																
X	2																																																
	3																																																
X	2																																																
	3																																																
	4																																																
	5																																																
X	1																																																
	2																																																
	3																																																
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																													
<table border="1"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Desmejorarán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	X			Condición ambiental del sector	X			Desarrollo urbano			X	Seguridad vial	X			Accesibilidad a equipamientos urbanos	X			a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. De acuerdo c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo d. En desacuerdo e. Totalmente en desacuerdo					1	X	2		3		4		5								
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual																																														
Tiempos de desplazamiento	X																																																
Condición ambiental del sector	X																																																
Desarrollo urbano			X																																														
Seguridad vial	X																																																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	X																																																
	1																																																
X	2																																																
	3																																																
	4																																																
	5																																																

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																													
SI <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4		X	1		2		2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) Radio Televisión			1	X	2		3		4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			5		6		6	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>			1	X	2	X	2
X	1																																
	2																																
	2																																
	1																																
X	2																																
	3																																
	4																																
	5																																
	6																																
	6																																
	1																																
X	2																																
X	2																																

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>	X	2	Radio <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table>	X	3	Televisión <table border="1"><tr><td>X</td><td>4</td></tr></table>	X	4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5
	1													
X	2													
X	3													
X	4													
	5													
Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?						6								
	6													

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					X	a. Vehículo particular					X
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		X				b. SITP		X			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	X					c. Transmilenio	X				
d. SITP Provisional		X		X		d. SITP Provisional		X			
e. Bicicleta						e. Bicicleta					X
f. A pie	X					f. A pie					X
g. Taxi			X			g. Taxi					X
h. Motocicleta				X		h. Motocicleta					X
i. Transporte informal			X			i. Transporte informal			X		
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Si</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center">2</td></tr> </table>	Si	1	No	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>d. otro _____          ¿Cual? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente			b. Necesario	X		c. Útil																												
Si	1																																										
No	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente																																											
b. Necesario	X																																										
c. Útil																																											
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										

**3.13 ¿ Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*NR*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">X</td></tr> </table> <p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	SI		NO	X	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5
SI																											
NO	X																										
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																										
e. No he participado de ninguna manera	5																										
f. Otro	6																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																										
d. No podría participar	4																										
e. Otro	5																										
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">X</td><td align="center">1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td align="center">2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>	SI	X	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO		2	Pase a pregunta No. 4.7						
	SI	NO																									
a. Punto IDU Virtual	X																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																									
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																									
SI	X	1	Pase a pregunta No. 4.6																								
NO		2	Pase a pregunta No. 4.7																								
<p align="center"><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p align="right">¿Cuál?</p>				a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6												
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																						
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																						
<p align="center"><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">X</td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td></td><td align="center">5</td><td>Iglesia</td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>				Salón comunal	X	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque		5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?							
Salón comunal	X	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																			
Parque		5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																				



## ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA



Instituto  
**Desarrollo Urbano**

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	---	--------

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)	5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)
--	--

¿La actividad turística en la localidad puede generar impactos negativos? en que medida (Alto, Medio o Bajo)?				¿La actividad turística en la localidad puede generar impactos positivos? en que medida (Alto, Medio o Bajo)?			
Alto	Medio	Bajo	Ninguno	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector			X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X		
b. Condiciones de seguridad			X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X		
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales			X	c. Actividades turísticas en la localidad	X		
d. Afectación predial			X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X		
e. Afectación a zonas de protección ambiental			X	e. Apropiación del territorio	X		
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)			X	f. Cultura Ciudadana	X		
g. Otro				g. Otro			
¿Cuál?				¿Cuál?			

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?	6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?
--	---

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2	a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3	b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
			c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6


6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?			6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
Si	1	Pase a pregunta No. 6.4	a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
No	2		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
			c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?	6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?
NR	NR

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>326</u>	
28-05-21					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>Paubla Rojas</u>		B. EDAD: <u>26</u>		C. SEXO: <u>F</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Bachiller</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>311 257 6097</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
H. CORREO ELECTRÓNICO:		Hogar <input checked="" type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>		Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/>	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1		Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2		Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	
				Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	
				más de cinco años <input type="checkbox"/> 5	
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>cr 10 Este # 52-32 Sur</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto enquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		2 NR	
				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
				a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar			
1		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?	
1		2		Personas menores de 13 años. Personas entre 14 y 18 años. Personas entre 19 y 26 años. Personas entre 27 y 44 años. Personas entre 45 y 59 años. Personas mayores de 60 años.	
				Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2 Hombre <input type="checkbox"/> 3 Mujer <input type="checkbox"/> 4 Hombre <input type="checkbox"/> 5 Mujer <input type="checkbox"/> 6 Hombre <input type="checkbox"/> 7 Mujer <input type="checkbox"/> 8	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si <input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> 2		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:										
1.17 Nombre del establecimiento comercial	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?								
	Comercial: <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table> Servicios: <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table> Industrial: <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	1	2	3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5
1										
2										
3										
1										
2										
3										
4										
5										
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?									

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo 7?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la más conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de licenzación de alternativas)		(Ver												
	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1: <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table> Alternativa 2: <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table> Alternativa 3: <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores: <table border="1"><tr><td>N</td></tr></table>	1	2	3	N	Estación de retorno (Alisma) Alternativa 1: <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table> Alternativa 2: <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table> Alternativa 3: <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores: <table border="1"><tr><td>N</td></tr></table>	1	2	3	N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1: <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table> Alternativa 2: <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table> Alternativa 3: <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores: <table border="1"><tr><td>N</td></tr></table>	1	2	3	N
1															
2															
3															
N															
1															
2															
3															
N															
1															
2															
3															
N															
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)														
a. Voz a voz: <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales: <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación: <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table> ¿Cuál?	1	2	3	d. Redes sociales: <table border="1"><tr><td>4</td></tr></table> e. Otro: <table border="1"><tr><td>5</td></tr></table>	4	5	a. Lo beneficiaría: <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría: <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio: <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>		1	2	3				
1															
2															
3															
4															
5															
1															
2															
3															
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorará, disminuirá o seguirá igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?														

Aspectos	Mejoría	Seguirá igual		
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>		<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1
1				
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2
2				
Desarrollo urbano		<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3
3				
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>		<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4
4				
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>		<table border="1"><tr><td>5</td></tr></table>	5
5				

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Facilidad, estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?										
SI: <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table> NO: <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 Pase a Pregunta No. 3.4	1	2	Redes Sociales: <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa): <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table> Radio: <table border="1"><tr><td>3</td></tr></table> Televisión: <table border="1"><tr><td>4</td></tr></table> Voz a Voz: <table border="1"><tr><td>5</td></tr></table> Otros: <table border="1"><tr><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?	1	2	3	4	5	6	SI: <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table> NO: <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	1	2
1												
2												
1												
2												
3												
4												
5												
6												
1												
2												

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?


Redes Sociales	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	Medio impreso (volantes, prensa)	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	Radio	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	Televisión	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	Voz a Voz	<table border="1"><tr><td>5</td></tr></table>	5
1														
2														
3														
4														
5														
Otros	<table border="1"><tr><td>6</td></tr></table>	6	¿Cuáles?											
6														

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?


3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes modos de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia			Medios de transporte	Frecuencia			
	Siempre	Casi siempre	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporádicamente	Nunca
a. Vehículo particular				a. Vehículo particular				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>		b. SITP			<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>		c. Transmilenio			<input checked="" type="checkbox"/>	
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>		d. SITP Provisional			<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Bicicleta				e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>		f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta			<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿Cuál?				j. Otro, ¿Cuál?				<input checked="" type="checkbox"/>




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																					
3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?			3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones																																		
a. Mas vías <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td>X</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> b. Mejor organización c. Otros medios de transporte público d. Aumentar la capacidad del servicio e. Cultura Ciudadana f. Otro ¿Cuál?				1		2		3	X	4		5		6	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	X		X		X		X		X		X		X		X		X	
	1																																				
	2																																				
	3																																				
X	4																																				
	5																																				
	6																																				
SI	NO																																				
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?			3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?																																		
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> No				1	X	2	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> </table> d. otro <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table> ¿Cuál?			SI	NO	X		X		X																					
	1																																				
X	2																																				
SI	NO																																				
X																																					
X																																					
X																																					
3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?			3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?																																		
a- Medio ambiente <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b- Espacio público c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) d. Seguridad en el sistema e. Otros ¿Cuáles?				1	X	2		3		4		5	a. Muy a menudo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. A menudo c. Ocasionalmente e. Casi nunca f. Nunca				1	X	2		3		4		5												
	1																																				
X	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
	1																																				
X	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?																																					
<div style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">Tiempo de desplazamiento</div>																																					
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																					
4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?		SI	¿Cuál?		NO <input checked="" type="checkbox"/>																																
4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?		4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?																																			
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014 b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano. d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio e. No he participado de ninguna manera f. Otro ¿Cuál?		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>X</td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table>					1		2		3		4	X	5		6																				
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	4																																				
X	5																																				
	6																																				
4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?		4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?																																			
a. Punto IDU Virtual b. Línea móvil de atención al ciudadano c. Correo electrónico del Punto IDU		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>X</td></tr> <tr><td></td><td>X</td></tr> </table> SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.6 NO				SI	NO	X			X		X	X	1		2																				
SI	NO																																				
X																																					
	X																																				
	X																																				
X	1																																				
	2																																				
4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?																																					
a. Correo electrónico b. Información impresa		c. Espacios de participación (Reuniones) d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, e. Redes sociales f. Otro																																			
<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>			1	X	2	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td>X</td><td>4</td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?					3	X	4		5		6																				
	1																																				
X	2																																				
	3																																				
X	4																																				
	5																																				
	6																																				
4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?																																					
Salón comunal		Centro de Salud		Hospital																																	
Parque		Iglesia		Otros																																	
<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>			1	X	5	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table>			2		6	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>7</td></tr></table> ¿Cuál?			3		7																				
	1																																				
X	5																																				
	2																																				
	6																																				
	3																																				
	7																																				



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2				Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2
								c. Por su pertenencia étnica	3
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2				Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2
								c. Por su pertenencia étnica	3
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
Educación					R.R				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NO									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <u>327</u>																															
28-05-21																																					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1		COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2		TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																															
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE:		Kelly Novillo		B. EDAD:		29																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Primaria																															
G. TELÉFONO		301 691 5718		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																			
4	5	6																																			
H. CORREO ELECTRÓNICO		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																								
Hogar	Empleado	Pensionado																																			
Estudiante	Independiente	Desempleado																																			
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																				
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																				
b. Poca frecuencia	2																																				
c. Esporádicamente	3																																				
d. Casi nunca	4																																				
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																		
b. Estudia	2	f. Otro	6																																		
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																			
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																				
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																												
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda:		calle 96 c sur # 746 este																																			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td>4</td> </tr> </table> ¿Cuál?		a. Casa.	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 10px;">NR</div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4				
a. Casa.	1																																				
b. Apartamento	2																																				
c. Cuarto en inquilinato	3																																				
e. Otro:	4																																				
a. Menos de 1 año.	1																																				
b. Entre 1 y 2 años	2																																				
c. Entre 3 a 5 años	3																																				
d. Entre 6 a 10 años	4																																				
e. Más de 10 años	5																																				
a. Propia	1																																				
b. En arriendo	2																																				
c. Familiar	3																																				
d. NS/NR	4																																				
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">1</div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>						Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																		
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																		
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																		
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																		
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">2</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">5</div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td>2</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	2	Mujer	1	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre	2	Mujer	1																																	
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1																																	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																		
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																			
SI. <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 1.15 No. <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.1		1	2	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																	
1																																					
2																																					
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																		
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																		
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																							
		N/R																							

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																	
SI <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3		X	1		2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2	X	3		N
X	1																																		
	2																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	N																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	N																																		
	1																																		
	2																																		
X	3																																		
	N																																		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																	
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1	X	2		3	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál?			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		X	1		2		3														
	1																																		
X	2																																		
	3																																		
	4																																		
	5																																		
X	1																																		
	2																																		
	3																																		

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?													
Aspectos	Mejoraría	Demejoraría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					1	X	2		3		4		5
	1																
X	2																
	3																
	4																
	5																
Tiempos de desplazamiento	X																
Condición ambiental del sector	X																
Desarrollo urbano			X														
Seguridad vial	X																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	X																

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																					
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1	X	2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			1		2		3		4		5		6	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2
	1																								
X	2																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
	6																								
	1																								
	2																								

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>	X	2	Radio <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table>	X	3	Televisión <table border="1"><tr><td>X</td><td>4</td></tr></table>	X	4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5
	1													
X	2													
X	3													
X	4													
	5													
Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?						6								
	6													

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					X	a. Vehículo particular					X
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		X				b. SITP		X			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	X					c. Transmilenio	X				
d. SITP Provisional		X		X		d. SITP Provisional		X			
e. Bicicleta						e. Bicicleta					X
f. A pie	X					f. A pie					X
g. Taxi			X			g. Taxi					X
h. Motocicleta				X		h. Motocicleta					X
i. Transporte informal			X			i. Transporte informal			X		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> </table>		SI	NO	SI	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál ? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
	SI	NO																																															
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															


3.13 ¿ Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Rapidez*


**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6
	SI	NO																										
SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																										
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																										
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																										
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																										
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																										
<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																										
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4																										
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																										
	SI	NO																										
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																										
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																										
<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6          Pase a pregunta No. 4.7</p>			SI	NO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	SI	NO																										
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6									
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																				
b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																				
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>		Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8			
Salón comunal	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																	
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																	




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>				
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>										
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>										
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?		
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>										
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
		Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector					X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad					X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales					X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial					X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental					X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)					X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro						g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>										
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
Policía						Espacios específicos				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?										
NO										



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>328</u>																																	
28-05-21																																					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE:		Yuli Andea Valles		B. EDAD:		41																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Bachiller																															
G. TELÉFONO		320 225 35 14		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																			
4	5	6																																			
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																						
Hogar	Empleado	Pensionado																																			
Estudiante	Independiente	Desempleado																																			
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																				
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																				
b. Poca frecuencia	2																																				
c. Esporádicamente	3																																				
d. Casi nunca	4																																				
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																		
b. Estudia	2	f. Otro	6																																		
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																			
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																				
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																												
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda:		calle 52 a sur # 5 c 34 este																																			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	d. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">2 NR</div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4				
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																				
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																																				
d. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																																				
a. Menos de 1 año	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																				
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																																				
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																																				
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5																																				
a. Propia	<input type="checkbox"/> 1																																				
b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2																																				
c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																				
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																																				
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">1</div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>						Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	6																		
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																		
1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	5																																		
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	6																																		
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">2</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">3</div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																																	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																																	
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																			
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td>_____</td> </tr> </table>						a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	_____																		
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																																		
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																		
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	_____																																		



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																																			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																																																																																									
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																																																																																									
1.16 Dirección del establecimiento:		1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																																																																																																			
				Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5																																																																																																																																			
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																																																																																																																							
				N/R																																																																																																																																					
<b>2. FACTIBILIDAD</b>																																																																																																																																									
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																							
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N																																																																																																																																			
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																							
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																																																																																																																																					
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Demejorarla</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Aspectos	Mejoraría	Demejorarla	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano			<input checked="" type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5																																																																																																													
Aspectos	Mejoraría	Demejorarla	Seguiría igual																																																																																																																																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
Desarrollo urbano			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
<b>3. PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																																																																																									
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?			3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																																				
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4			Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?																																																																																																																																				
					SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																				
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																									
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2    Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3    Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles?																																																																																																																																									
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		e. Bicicleta						f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																				
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																							
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
e. Bicicleta																																																																																																																																									
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																						
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																						
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																				
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																							
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																								
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																							
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
f. Otro	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI

1
2

NO

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
X	
X	
X	

d. otro

SI	NO

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros
- ¿Cuáles?

1
2
3
4
5

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

1
2
3
4
5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Organización del barrio*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

X

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014
- b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso
- c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.
- d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio
- e. No he participado de ninguna manera
- f. Otro

X

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas
- b. Informándose acerca del proyecto y su alcance
- c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto
- d. No podría participar
- e. Otro
- ¿Cuál?

1
2
3
4
5

4.4 Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

a. Punto IDU Virtual

b. Línea móvil de atención al ciudadano

c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
X	
	X
	X

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

1
2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

a. Correo electrónico

b. Información impresa

1
2

c. Espacios de participación (Reuniones)

d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

3
4

e. Redes sociales

f. Otro

5
6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal

Parque

1
5

Centro de Salud

2
6

Iglesia

Hospital

Otros


3
7

Colegio


4
---

¿Cuál?




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
<i>Distores de por</i>					<i>Rampas</i>				
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>									
<i>NO</i>									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>316) 329</u>	
<u>28 Mayo 2021</u>			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2
		TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE:	<u>Edith</u>	B. EDAD:	<u>53</u>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>4ta</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Bachiller</u>
G. TELÉFONO	<u>3134820862</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input checked="" type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda:		<u>Calle 46 C SUR #7-30 este</u>	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input checked="" type="checkbox"/> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input checked="" type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 f. ¿Cuál?	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: _____	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>Comercial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>	Comercial.	<input type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5
Comercial.	<input type="checkbox"/>	1																								
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2																								
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3																								
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																								
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2																								
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3																								
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4																								
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? _____	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>N/R</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		N/R	<input type="checkbox"/>																						
N/R	<input type="checkbox"/>																									

2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo? <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI	<input type="checkbox"/>	1							
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2							
Pase a pregunta No. 2.2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Allmirra)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)						
Pase a pregunta No. 2.3	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3						
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N						

a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? _____	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)
a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2
c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Tiempos de desplazamiento</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Condición ambiental del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Desarrollo urbano</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Seguridad vial</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>a. Totalmente de acuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. De acuerdo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. En desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Totalmente en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1	b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																					
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1																																						
b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																						
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3																																						
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4																																						
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																						

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios lo gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
d. Otro	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	1
No	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil
- d. otro
- ¿Cual ?

SI	NO
X	
X	
X	

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros
- ¿Cuáles?

1
2
3
4
5

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

1
2
3
4
5

3.13 ¿ Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Descongestionara*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

X

4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014
- b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso
- c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.
- d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio
- e. No he participado de ninguna manera
- f. Otro

1
2
3
4
5
6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas
- b. Informándose acerca del proyecto y su alcance
- c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto
- d. No podría participar
- e. Otro
- ¿Cuál?

1
2
3
4
5

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
X	
X	
X	

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

- SI
- NO
- Pase a pregunta No. 4.6
- Pase a pregunta No. 4.7

1
2

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico
- b. Información impresa

1
2

- c. Espacios de participación (Reuniones)
- d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

3
4

- e. Redes sociales
- f. Otro

5
6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- Salón comunal
- Parque

1
5

- Centro de Salud
- Iglesia

2
6

- Hospital
- Otros


3
7

Colegio


¿Cuál?

4
---




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial	X				d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
Concientizar en las estaciones					No sabe				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
No									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No. <u>317/330</u>	
<u>28 Mayo 2021</u>					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2
				TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE:	<u>Maria Melo</u>		B. EDAD:	<u>73</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>4ta</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Primario</u>	
G. TELÉFONO	<u>3115039609</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<input checked="" type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente	
H. CORREO ELECTRÓNICO					
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Es esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda:		<u>Candela 6 esta #43 A 15 sur</u>			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto enquilinado <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input checked="" type="checkbox"/> NR	
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:		1.10 Ingresos del grupo familiar			
a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 1 Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 1 Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 1 Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2 Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 1 Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 1	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Sí <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál? _____			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																				
1.16 Dirección del establecimiento:	1.17 Nombre del establecimiento comercial	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?																		
		Comercial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Industrial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		1		2		3		2		3		4		3		4		5
	1																			
	2																			
	3																			
	2																			
	3																			
	4																			
	3																			
	4																			
	5																			
		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																		
		Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. Entre 3 a 5 años. Entre 6 a 10 años. Más de 10 años.		1		2		3		4		5								
	1																			
	2																			
	3																			
	4																			
	5																			
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																			
		N/R																		

2. FACTIBILIDAD																																											
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?			2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																								
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3				1		2	X	2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																														
				1																																							
				2																																							
			X	2																																							
Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1																																							
Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2																																							
Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3																																							
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?			Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores																																				
a. Voz a voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>				1		2		2		3		3	d. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> e. Otro, ¿Cuál? <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			4		5		5	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																						
	1																																										
	2																																										
	2																																										
	3																																										
	3																																										
	4																																										
	5																																										
	5																																										
			a. Lo beneficiaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>			1	b. Lo perjudicaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2	c. No le generaría ningún cambio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>				3																												
	1																																										
	2																																										
	3																																										
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?					2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																						
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Desmejorarán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	X			Condición ambiental del sector	X			Desarrollo urbano	X			Seguridad vial	X			Accesibilidad a equipamientos urbanos	X			a. Totalmente de acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. De acuerdo c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo d. En desacuerdo e. Totalmente en desacuerdo						1		2		3		4		5
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual																																								
Tiempos de desplazamiento	X																																										
Condición ambiental del sector	X																																										
Desarrollo urbano	X																																										
Seguridad vial	X																																										
Accesibilidad a equipamientos urbanos	X																																										
	1																																										
	2																																										
	3																																										
	4																																										
	5																																										

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																													
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)			3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																						
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4				1		2	X	2	Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) Radio Televisión					1		2		3		4	Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?				5		6		6
	1																												
	2																												
X	2																												
	1																												
	2																												
	3																												
	4																												
	5																												
	6																												
	6																												
							SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO				1		2																
	1																												
	2																												

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																			
Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>											1		2	X	3		4		5
	1																		
	2																		
X	3																		
	4																		
	5																		
Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuáles?											6								
	6																		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?											
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular	X					a. Vehículo particular	X				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	X					b. SITP	X				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	X					c. Transmilenio	X				
d. SITP Provisional					X	d. SITP Provisional	X				
e. Bicicleta					X	e. Bicicleta					X
f. A pie	X					f. A pie					X
g. Taxi					X	g. Taxi					X
h. Motocicleta					X	h. Motocicleta					X
i. Transporte informal					X	i. Transporte informal					X
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					



## ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA



Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---------------------------------------	-------	---	--------

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)	5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)
--	--

6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?	6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?
--	---


6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios	6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una
--	--

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?


Vagones espectrales

No



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No. <u>(318)331</u>																																
28 Mayo 2021																																				
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																				
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE <input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>																																
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																				
A. NOMBRE:	Silvia Rivas		B. EDAD:	36																																
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	4ta		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller																																
G. TELÉFONO:	321 296 2909		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	5	6																						
1	2	3																																		
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
4	5	6																																		
H. CORREO ELECTRÓNICO	sadrinaras@hotmail.com		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estudiante	Independiente	Desempleado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	Incapacitado permanente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
Hogar	Empleado	Pensionado																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
Estudiante	Independiente	Desempleado																																		
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																				
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Es esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Es esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4									
a. Mucha frecuencia	1																																			
b. Poca frecuencia	2																																			
c. Es esporádicamente	3																																			
d. Casi nunca	4																																			
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																	
b. Estudia	2	f. Otro	6																																	
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																		
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																			
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																				
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																					
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																											
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																				
1.4 Dirección de la vivienda:		Calle 10 Este # 51A 38																																		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Otro:</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	d. Otro:	4	¿Cuál?		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR									
a. Casa	1																																			
b. Apartamento	2																																			
c. Cuarto en inquilinato	3																																			
d. Otro:	4																																			
¿Cuál?																																				
a. Menos de 1 año	1																																			
b. Entre 1 y 2 años	2																																			
c. Entre 3 a 5 años	3																																			
d. Entre 6 a 10 años	4																																			
e. Más de 10 años	5																																			
2	NR																																			
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:		1.10 Ingresos del grupo familiar																																		
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/ NR</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/ NR	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6											
a. Propia	1																																			
b. En arriendo	2																																			
c. Familiar	3																																			
d. NS/ NR	4																																			
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																	
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																	
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?																																		
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>3</td> </tr> </table>		3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>5</td> </tr> </table>				5																													
3																																				
5																																				
1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																		
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>15</td> </tr> </table>		15	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td>3</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td>3</td> <td>Mujer</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td>2</td> <td>Mujer</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	3	Mujer	1	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	3	Mujer	3	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	2	Mujer	4	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
15																																				
Personas menores de 13 años.	Hombre	3	Mujer	1																																
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	3	Mujer	3																																
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	2	Mujer	4																																
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																	
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																		
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si</td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Si	1	Pase a pregunta No. 1.15	No	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>				a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?														
Si	1	Pase a pregunta No. 1.15																																		
No	2	Pase a pregunta No. 2.1																																		
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																	
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																	
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																		



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																														
1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																												
1.17 Nombre del establecimiento comercial	Comercial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		1		2		3		4		5		2		3		4		5
	1																													
	2																													
	3																													
	2																													
	3																													
	1																													
	2																													
	3																													
	4																													
	5																													
	2																													
	3																													
	4																													
	5																													
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																													
	N/R																													


2. FACTIBILIDAD																																																			
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?			2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3				1		2		2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																						
				1																																															
				2																																															
				2																																															
Alternativa 1	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Alternativa 2	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Alternativa 1	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1																																								
	1																																																		
	1																																																		
	1																																																		
Alternativa 2	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Alternativa 3	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Alternativa 2	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2																																								
	2																																																		
	2																																																		
	2																																																		
Alternativa 3	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Alternativa 5	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Alternativa 3	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3																																								
	3																																																		
	3																																																		
	3																																																		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?			Ninguna de las anteriores		<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		N	Ninguna de las anteriores		<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>		N	Ninguna de las anteriores																																						
	N																																																		
	N																																																		
a. Voz a voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál?				1		2		3		4		5	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																						
	1																																																		
	2																																																		
	3																																																		
	4																																																		
	5																																																		
			a. Lo beneficiaría	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	b. Lo perjudicaría	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	c. No le generaría ningún cambio			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3																																			
	1																																																		
	2																																																		
	3																																																		
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?					2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table>					Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento			X	Condición ambiental del sector			X	Desarrollo urbano			X	Seguridad vial			X	Accesibilidad a equipamientos urbanos			X	a. Totalmente de acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>						1		2		3		4		5		2		3		4		5
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																																
Tiempos de desplazamiento			X																																																
Condición ambiental del sector			X																																																
Desarrollo urbano			X																																																
Seguridad vial			X																																																
Accesibilidad a equipamientos urbanos			X																																																
	1																																																		
	2																																																		
	3																																																		
	4																																																		
	5																																																		
	2																																																		
	3																																																		
	4																																																		
	5																																																		

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																																						
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)			3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																															
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4				1		2		2	Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) Radio Televisión					1		2		3		4	Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?				5		6		6	SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>				1		2		2
	1																																					
	2																																					
	2																																					
	1																																					
	2																																					
	3																																					
	4																																					
	5																																					
	6																																					
	6																																					
	1																																					
	2																																					
	2																																					


3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																			
Redes Sociales	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa)	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>		2	Radio	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Televisión	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		4	Voz a Voz	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		5
	1																		
	2																		
	3																		
	4																		
	5																		
Otros		<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table>		6	¿Cuáles?														
	6																		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?											
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					X	a. Vehículo particular					X
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					X	b. SITP	X				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	X					c. Transmilenio	X				
d. SITP Provisional					X	d. SITP Provisional	X				
e. Bicicleta					X	e. Bicicleta					X
f. A pie	X					f. A pie					X
g. Taxi					X	g. Taxi			X		
h. Motocicleta					X	h. Motocicleta	X				
i. Transporte informal					X	i. Transporte informal					X
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																					
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> ¿Cuál? _____ _____ _____			a. Mas vías	X	1	b. Mejor organización	X	2	c. Otros medios de transporte público	X	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	X	4	e. Cultura Ciudadana	X	5	d. Otro	X	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector		X	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector		X	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad		X	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad		X	f. Mejoraría la seguridad en la zona		X	g. Favorecería al medio ambiente		X	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector		X	i. Contribuiría a la apropiación del territorio		X																
a. Mas vías	X	1																																																																			
b. Mejor organización	X	2																																																																			
c. Otros medios de transporte público	X	3																																																																			
d. Aumentar la capacidad del servicio	X	4																																																																			
e. Cultura Ciudadana	X	5																																																																			
d. Otro	X	6																																																																			
	SI	NO																																																																			
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector		X																																																																			
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector		X																																																																			
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X																																																																			
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad		X																																																																			
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad		X																																																																			
f. Mejoraría la seguridad en la zona		X																																																																			
g. Favorecería al medio ambiente		X																																																																			
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector		X																																																																			
i. Contribuiría a la apropiación del territorio		X																																																																			
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>				SI	NO	SI		1	NO	X	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> ¿Cuál? _____				SI	NO	a. Conveniente		X	b. Necesario		X	c. Útil		X	d. otro																																										
	SI	NO																																																																			
SI		1																																																																			
NO	X	2																																																																			
	SI	NO																																																																			
a. Conveniente		X																																																																			
b. Necesario		X																																																																			
c. Útil		X																																																																			
d. otro																																																																					
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Allamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> ¿Cuáles? _____			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	X 4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td style="text-align: center;">X 5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	X 5																																												
a- Medio ambiente	1																																																																				
b- Espacio público	2																																																																				
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																																																				
d. Seguridad en el sistema	X 4																																																																				
e. Otros	5																																																																				
a. Muy a menudo	1																																																																				
b. A menudo	2																																																																				
c. Ocasionalmente	3																																																																				
e. Casi nunca	4																																																																				
f. Nunca	X 5																																																																				
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 30px;">             Es una pérdida de dinero           </div>																																																																					
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																																																					
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	SI			NO		X	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">X 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	X 5	f. Otro	6																																											
	SI	NO																																																																			
SI																																																																					
NO		X																																																																			
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																																																				
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																																																				
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																																																				
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																																																				
e. No he participado de ninguna manera	X 5																																																																				
f. Otro	6																																																																				
<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td></td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td></td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> ¿Cuál? _____				SI	NO	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas		1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3	d. No podría participar		X 4	e. Otro		5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																		
	SI	NO																																																																			
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas		1																																																																			
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		2																																																																			
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3																																																																			
d. No podría participar		X 4																																																																			
e. Otro		5																																																																			
	SI	NO																																																																			
a. Punto IDU Virtual		X																																																																			
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																																																			
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																																																			
<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table> Pase a pregunta No. 4.6 Pase a pregunta No. 4.7							SI	NO	SI	X	1	NO		2																																																							
	SI	NO																																																																			
SI	X	1																																																																			
NO		2																																																																			
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> <th style="text-align: center;">3</th> <th style="text-align: center;">4</th> <th style="text-align: center;">5</th> <th style="text-align: center;">6</th> </tr> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> ¿Cuál? _____							1	2	3	4	5	6	a. Correo electrónico							b. Información impresa							c. Espacios de participación (Reuniones)							d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,							e. Redes sociales							f. Otro																					
	1	2	3	4	5	6																																																															
a. Correo electrónico																																																																					
b. Información impresa																																																																					
c. Espacios de participación (Reuniones)																																																																					
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,																																																																					
e. Redes sociales																																																																					
f. Otro																																																																					
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> <th style="text-align: center;">3</th> <th style="text-align: center;">4</th> <th style="text-align: center;">5</th> <th style="text-align: center;">6</th> <th style="text-align: center;">7</th> </tr> <tr><td>Salón comunal</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Parque</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hospital</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Colegio</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Otros</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> ¿Cuál? _____							1	2	3	4	5	6	7	Salón comunal								Parque	X							Centro de Salud								Iglesia								Hospital								Colegio								Otros							
	1	2	3	4	5	6	7																																																														
Salón comunal																																																																					
Parque	X																																																																				
Centro de Salud																																																																					
Iglesia																																																																					
Hospital																																																																					
Colegio																																																																					
Otros																																																																					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento		
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector		
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad		
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)		
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio		
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana		
g. Otro					g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
NR				NR			
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							
NO							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>				ENCUESTA No <u>3192332</u>	
<u>28 Mayo 2021</u>					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
<b>TIPO DE ENCUESTADO:</b>		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1		COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2	
				TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3	
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>					
A. NOMBRE: <u>Ana Silvia Herrera</u>		B. EDAD: <u>59</u>		C. SEXO: <u>F</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>4ta</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Primario</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO <u>311 238 6656</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		Pensionado <input type="checkbox"/> 3 Desempleado <input type="checkbox"/> 6	
H. CORREO ELECTRÓNICO		Hogar <input checked="" type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>			
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
<b>1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?</b>					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>					
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Cil 53 b sur # 11 - 14 Este</u>					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5		2 NR	
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:		1.9 Unidades sociales que viven en el predio			
a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4		1.10 Ingresos del grupo familiar			
7		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?	
NIR		30		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1				a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: _____	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Comercial.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Servicios.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Industrial.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> </table>	Comercial.	<input type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Entre 1 y 2 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Entre 3 a 5 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Entre 6 a 10 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Más de 10 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5
Comercial.	<input type="checkbox"/>	1																								
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2																								
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3																								
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																								
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2																								
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3																								
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4																								
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? _____	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?  <div style="text-align: center;">N/R</div>																									

### 2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)														
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b>  Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b>  Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b>  Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N												
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Voz a voz</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Redes sociales</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Líderes Locales</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otro,</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Medios de comunicación</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>				a. Voz a voz	<input type="checkbox"/> 1	d. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 4	b. Líderes Locales	<input type="checkbox"/> 2	e. Otro,	<input type="checkbox"/> 5	c. Medios de comunicación	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?	
a. Voz a voz	<input type="checkbox"/> 1	d. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 4												
b. Líderes Locales	<input type="checkbox"/> 2	e. Otro,	<input type="checkbox"/> 5												
c. Medios de comunicación	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?													
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)															
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?															
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual												
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>														
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>														
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>														
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>														
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>														
2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?															
<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>				a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. De acuerdo	<input type="checkbox"/> 2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5		
a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 1														
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/> 2														
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3														
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4														
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5														

### 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Redes Sociales</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Voz a Voz</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>Medio impreso (volantes, prensa)</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Otros</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>Radio</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Televisión</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1	Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5	Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/> 2	Otros	<input type="checkbox"/> 6	Radio	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?		Televisión	<input type="checkbox"/> 4			SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1	Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5															
Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/> 2	Otros	<input type="checkbox"/> 6															
Radio	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?																
Televisión	<input type="checkbox"/> 4																	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?	3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																														
<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, cual?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>		h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>		j. Otro, cual?						<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					g. Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>					h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					i. Transporte informal	<input checked="" type="checkbox"/>					j. Otro, ¿Cuál?					
Medios de transporte		Frecuencia																																																																																																																																													
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																										
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
e. Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																											
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																											
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																											
j. Otro, cual?																																																																																																																																															
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																														
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																										
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
g. Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
i. Transporte informal	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
j. Otro, ¿Cuál?																																																																																																																																															



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
d. Otro	6

¿Cuál?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

	SI	NO
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X	
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X	
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X	
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X	
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X	
g. Favorecería al medio ambiente	X	
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X	
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	1
No	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

	SI	NO
a. Conveniente	X	
b. Necesario	X	
c. Útil	X	
d. otro		

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

a- Medio ambiente	1
b- Espacio público	2
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3
d. Seguridad en el sistema	4
e. Otros	5

¿Cuáles?  
 \_\_\_\_\_

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

a. Muy a menudo	1
b. A menudo	2
c. Ocasionalmente	3
e. Casi nunca	4
f. Nunca	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Porque es desarrollo*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI NO

¿Cuál?

NO

X

4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4
e. No he participado de ninguna manera	5
f. Otro	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3
d. No podría participar	4
e. Otro	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

	SI	NO
a. Punto IDU Virtual		X
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X
c. Correo electrónico del Punto IDU		X

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI	1	Pase a pregunta No. 4.6
NO	2	Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?


a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6

¿Cuál?


4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?	




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X	
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X	
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X	
g. Otro					g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
<i>Colocación</i>				<i>gente organizando</i>			
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							
<i>No</i>							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>333.</u>																															
27-05-21																																			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input checked="" type="checkbox"/>																														
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																			
A. NOMBRE:	Rosa Alvarez		B. EDAD:	58																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	Kennedy		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller																															
G. TELÉFONO	321 210 5415		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																	
4	5	6																																	
H. CORREO ELECTRÓNICO	NR		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																						
Hogar	Empleado	Pensionado																																	
Estudiante	Independiente	Desempleado																																	
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																		
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																			
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																		
b. Poca frecuencia	2																																		
c. Esporádicamente	3																																		
d. Casi nunca	4																																		
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																
b. Estudia	2	f. Otro	6																																
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																	
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																		
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																										
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																			
1.4 Dirección de la vivienda:																																			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td>4</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 0 auto; text-align: center;">NR</div>													
a. Casa	1																																		
b. Apartamento	2																																		
c. Cuarto en inquilinato	3																																		
e. Otro:	4																																		
a. Menos de 1 año	1																																		
b. Entre 1 y 2 años	2																																		
c. Entre 3 a 5 años	3																																		
d. Entre 6 a 10 años	4																																		
e. Más de 10 años	5																																		
				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
				<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4																						
a. Propia	1																																		
b. En arriendo	2																																		
c. Familiar	3																																		
d. NS/NR	4																																		
1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																			
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		1.10 Ingresos del grupo familiar																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	1	1 a 2 SMLMV	2	3 a 4 SMLMV	3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>				5 a 6 SMLMV	4	7 a 8 SMLMV	5	9 a mas SMLMV	6																		
Menos de un SMLMV	1																																		
1 a 2 SMLMV	2																																		
3 a 4 SMLMV	3																																		
5 a 6 SMLMV	4																																		
7 a 8 SMLMV	5																																		
9 a mas SMLMV	6																																		
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																	
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>																																	
		1.13 ¿Composición familiar?																																	
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																			
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																			
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Rta 5A No 77-88</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Comercial.</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 1</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Servicios.</div> <div><input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Industrial.</div> <div><input type="checkbox"/> 3</div> </div>	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Menos de 1 año.</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 1 y 2 años.</div> <div><input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 3 a 5 años.</div> <div><input type="checkbox"/> 3</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 6 a 10 años.</div> <div><input type="checkbox"/> 4</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Más de 10 años.</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 5</div> </div>
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Angel de la</u> <u>Guardia.</u>	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>Kennedy.</u>	
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>2</u>		

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>SI <input checked="" type="checkbox"/> 1</div> <div>Pase a pregunta No. 2.2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>NO <input type="checkbox"/> 2</div> <div>Pase a pregunta No. 2.3</div> </div>	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th style="width: 33%;">Estación de retorno (Altamira)</th> <th style="width: 33%;">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td>Alternativa 2</td> <td>Alternativa 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td>Alternativa 3</td> <td>Alternativa 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td>Alternativa 5</td> <td>Alternativa 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> </tr> </table>			Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 5	Alternativa 3	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																
Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 1																
Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 2																
Alternativa 3	Alternativa 5	Alternativa 3																
Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores																
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otro, <input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál?</td> </tr> </table>				a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4	b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2	e. Otro, <input type="checkbox"/> 5	c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?									
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4																	
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2	e. Otro, <input type="checkbox"/> 5																	
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?																	
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1</div> <div>b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2</div> <div>c. No le generaría ningún cambio <input checked="" type="checkbox"/> 3</div> </div>																		

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Aspectos</th> <th style="width: 33%;">Mejoraría</th> <th style="width: 33%;">Desmejoraría</th> <th style="width: 33%;">Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1</div> <div>b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2</div> <div>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3</div> <div>d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4</div> <div>e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5</div> </div>
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>SI <input type="checkbox"/> 1</div> <div>Pase a pregunta No. 3.2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>NO <input checked="" type="checkbox"/> 2</div> <div>Pase a Pregunta No. 3.4</div> </div>	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1            Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2            Radio <input type="checkbox"/> 3            Televisión <input type="checkbox"/> 4         </div> <div>           Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5            Otros <input type="checkbox"/> 6            ¿Cuál?         </div> </div>	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>SI <input type="checkbox"/> 1</div> <div>NO <input type="checkbox"/> 2</div> </div>
--	--	---

**3.4 ¿A través de que medios le gustaria recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5	Otros <input type="checkbox"/> 6
¿Cuáles? _____					

**3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?**

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>				
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>

**3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?**

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	<input type="checkbox"/>	1
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2
<input checked="" type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Permite mayor desplazamiento de la gente hacia la*  
*salud.*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

☒

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5

¿Cuál?

4.4 Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico
- b. Información impresa

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4

- c. Espacios de participación (Reuniones)
- d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,
- e. Redes sociales
- f. Otro

<input checked="" type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	-------------------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	--------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro	<input checked="" type="checkbox"/>			

¿Cuál?

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

Con más seguridad	Contrator personal de apoyo.
-------------------	------------------------------

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NO.



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No 334

27-05-21

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE ☐ 1 COMERCIANTE ☒ 2 TRANSEÚNTE ☐ 3

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<u>Nubia Hoya</u>	B. EDAD:	<u>38</u>	C. SEXO:	<u>F</u>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>Rafael Uribe Uribe</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Bachiller</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
G. TELÉFONO	<u>321 206 1035</u>	H. CORREO ELECTRÓNICO	<u>NR</u>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4
		e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5
		f. Otro	<input type="checkbox"/> 6
		¿Cuál?	

**1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	<input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/> 4	más de cinco años	<input type="checkbox"/> 5
---------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------	----------------------------

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**


1.4 Dirección de la vivienda:			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto enquilinatio <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar	
<input type="checkbox"/>	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personas menores de 13 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Personas mayores de 60 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
SI. <input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	a. Visual <input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4
No. <input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1	b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2	e. Otra <input type="checkbox"/> 5
		c. Motriz <input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál? <input type="checkbox"/>



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Kv 5A No 24A-105, J</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Comercial.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Servicios.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Industrial.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> </table>	Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Entre 1 y 2 años.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Entre 3 a 5 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Entre 6 a 10 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Más de 10 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1																								
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2																								
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3																								
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																								
Entre 1 y 2 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	2																								
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3																								
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4																								
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5																								
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Empresa Dicta</u>	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>Rafael Uribe Uribe</u>																									
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>3</u> N/R																										

### 2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)
	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5	¿Cuál?	
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?	

Aspectos	Mejorarla	Demejorarla	Seguiría igual
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>		
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>		
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>		
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>		

### 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?								
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1</td> <td>Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2</td> <td>Otros <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>Radio <input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál?</td> </tr> <tr> <td>Televisión <input type="checkbox"/> 4</td> <td></td> </tr> </table>	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Otros <input type="checkbox"/> 6	Radio <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?	Televisión <input type="checkbox"/> 4		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5									
Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Otros <input type="checkbox"/> 6									
Radio <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?									
Televisión <input type="checkbox"/> 4										

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?	3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?
Medios de transporte	Medios de transporte
Frecuencia	Frecuencia
Siempre	Siempre
Casi siempre	Casi siempre
Esporadicamente	Esporadicamente
Casi nunca	Casi nunca
Nunca	Nunca
a. Vehículo particular	a. Vehículo particular
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	b. SITP
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	c. Transmilenio
d. SITP Provisional	d. SITP Provisional
e. Bicicleta	e. Bicicleta
f. A pie	f. A pie
g. Taxi	g. Taxi
h. Motocicleta	h. Motocicleta
i. Transporte informal	i. Transporte informal
j. Otro, cual?	j. Otro, ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

	SI	NO
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

Si	<input type="checkbox"/>	1
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

	SI	NO
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4
f. Nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*He escuchado que o más rápido*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI ☐ NO ☒ ¿Cuál?

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?


a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?


4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input checked="" type="checkbox"/>	4
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?		



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>			
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>			
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2
			3
			4
			¿Cuál?
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>			
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)		5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)	
	Alto	Medio	Bajo
	Ninguno		
a. Movilidad del sector			X
b. Condiciones de seguridad			X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales			X
d. Afectación predial			X
e. Afectación a zonas de protección ambiental			X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)			X
g. Otro	X		X
¿Cuál?	El babillo de los usuarios Ailicota		
			¿Cuál?
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>			
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?		6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?	
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?		6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?	
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?		6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?	
Campañas de cultura.		Aueos Fáciles	
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?			
No.			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>						ENCUESTA No <u>335</u>	
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.							
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input type="checkbox"/>		COMERCIANTE <input checked="" type="checkbox"/>		TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>	
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>							
A. NOMBRE: <u>Alberto Parra</u>		B. EDAD: <u>22</u>		C. SEXO: <u>M.</u>			
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristobal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Bachiller</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO			
G. TELÉFONO: <u>315 8541919</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		Hogar <input type="checkbox"/>		Empleado <input type="checkbox"/>	
H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>N.R.</u>				Estudiante <input type="checkbox"/>		Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	
				Buscando trabajo <input type="checkbox"/>		Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>	
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>							
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?			
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4				a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____			
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>							
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?							
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5							
1.4 Dirección de la vivienda:							
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto enquilinatio <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		<input style="width: 50px; height: 30px;" type="text"/> NR		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio							
		1.10 Ingresos del grupo familiar					
		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1    5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2    7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3    > a mas SMLM* <input type="checkbox"/> 6					
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 Composición familiar?			
				Personas menores de 13 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?							
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?							
SI. <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1 a. Visual <input type="checkbox"/> 1    d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2    e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3    f. ¿Cuál? _____							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Roa 54 - NO 19 - 12 Sur</u>	
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Papelaria y Miscelanea.</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>2</u> N/R
1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2	NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3 d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? <input type="checkbox"/>		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input checked="" type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?	
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirá igual
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>		
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>		
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>		
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>		
		a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5	

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal) SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado? Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? <input type="checkbox"/>	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente? SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto? Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? <input type="checkbox"/>		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP				<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional				<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	5
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2

No

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Disminuye el tiempo de desplazamiento*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

☒

4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

NO

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico
- b. Información impresa
- c. Espacios de participación (Reuniones)
- d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,
- e. Redes sociales
- f. Otro

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4

<input checked="" type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<i>Universidad</i>	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				


**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?					
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?					
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4	a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5	b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?					
Cultura Ciudadana.				tiempos de acceso.					

**19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?**

NO



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>				ENCUESTA No <u>336</u>																															
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																			
<b>TIPO DE ENCUESTADO:</b>		RESIDENTE <input type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input checked="" type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																															
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>																																			
<b>A. NOMBRE:</b> <u>Alvaro Suarez</u>		<b>B. EDAD:</b> <u>46.</u>		<b>C. SEXO:</b> <u>M.</u>																															
<b>D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:</b> <u>San Cristóbal</u>		<b>E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado):</b> <u>Bachiller</u>		<b>F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO</b> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																	
4	5	6																																	
<b>G. TELÉFONO:</b> <u>3212570</u>		<b>I. OCUPACIÓN PRINCIPAL</b>		<b>Pensionado</b>																															
<b>H. CORREO ELECTRÓNICO:</b> <u>Alvarosuar21@gmail.com</u>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Estudiante	Independiente	Buscando trabajo	Incapacitado permanente	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado																						
Hogar	Empleado																																		
Estudiante	Independiente																																		
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																		
<input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado																																		
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>																																			
<b>1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?</b>			<b>1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?</b>																																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Es esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Es esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td colspan="2">¿Cuál?</td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																		
b. Poca frecuencia	2																																		
c. Es esporádicamente	3																																		
d. Casi nunca	4																																		
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																
b. Estudia	2	f. Otro	6																																
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																	
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																		
<b>1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?</b>																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																										
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>																																			
<b>1.4 Dirección de la vivienda:</b>																																			
<b>1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:</b>		<b>1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?</b>		<b>1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?</b>																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td colspan="2">¿Cuál? _____</td> </tr> </table>		a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	¿Cuál? _____		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">NR</div>											
a. Casa	1																																		
b. Apartamento	2																																		
c. Cuarto en inquilinato	3																																		
e. Otro:	4																																		
¿Cuál? _____																																			
a. Menos de 1 año	1																																		
b. Entre 1 y 2 años	2																																		
c. Entre 3 a 5 años	3																																		
d. Entre 6 a 10 años	4																																		
e. Más de 10 años	5																																		
<b>1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:</b>																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td>4</td> </tr> </table>						a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4																						
a. Propia	1																																		
b. En arriendo	2																																		
c. Familiar	3																																		
d. NS/NR	4																																		
<b>1.9 Unidades sociales que viven en el predio</b>		<b>1.10 Ingresos del grupo familiar</b>																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	1	1 a 2 SMLMV	2	3 a 4 SMLMV	3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>				5 a 6 SMLMV	4	7 a 8 SMLMV	5	9 a mas SMLMV	6																		
Menos de un SMLMV	1																																		
1 a 2 SMLMV	2																																		
3 a 4 SMLMV	3																																		
5 a 6 SMLMV	4																																		
7 a 8 SMLMV	5																																		
9 a mas SMLMV	6																																		
<b>1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?</b>		<b>1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?</b>																																	
<b>1.13 ¿Composición familiar?</b>																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>						Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																
<b>1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?</b>			<b>1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?</b>																																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si</td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>			Si	1	Pase a pregunta No. 1.15	No	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td colspan="2">f. ¿Cuál? _____</td> </tr> </table>			a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál? _____													
Si	1	Pase a pregunta No. 1.15																																	
No	2	Pase a pregunta No. 2.1																																	
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																
c. Motriz	3	f. ¿Cuál? _____																																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>R. SA No 19-22 Sur</u>	
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Super 5</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3
1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>4</u> N/R	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																															
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2	NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th colspan="2">Estación de retorno (Altamira)</th> <th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 5</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/> N</td> </tr> </table>	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																													
Alternativa 1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1																												
Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2																												
Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3																												
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																												
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3 d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																															
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																															
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																														
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																
		<table border="1"> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. De acuerdo	<input type="checkbox"/> 2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5																				
a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/> 2																																
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3																																
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4																																
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5																																

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**


3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	<table border="1"> <tr> <td>Redes Sociales</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Voz a Voz</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>Medio impreso (volantes, prensa)</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Otros</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>Radio</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Televisión</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1	Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5	Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/> 2	Otros	<input type="checkbox"/> 6	Radio	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?		Televisión	<input type="checkbox"/> 4			SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1	Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5															
Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/> 2	Otros	<input type="checkbox"/> 6															
Radio	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?																
Televisión	<input type="checkbox"/> 4																	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?


Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?				
Medios de transporte					Medios de transporte				
Frecuencia					Frecuencia				
Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP				<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional				<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>				f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>				g. Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>			
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>		
j. Otro, cual?					j. Otro, ¿Cuál?				




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDIA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																			
3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?			3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones																																
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">X 2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	X 2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	X		X			X	X		X		X		X		X	
a. Mas vías	1																																		
b. Mejor organización	X 2																																		
c. Otros medios de transporte público	3																																		
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																		
e. Cultura Ciudadana	5																																		
f. Otro	6																																		
SI	NO																																		
X																																			
X																																			
	X																																		
X																																			
X																																			
X																																			
X																																			
X																																			
3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?			3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?																																
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">X 1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	X 1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table> d. otro <span style="margin-left: 20px;">X</span> ¿Cuál? _____			SI	NO	X		X		X																			
SI	X 1																																		
NO	2																																		
SI	NO																																		
X																																			
X																																			
X																																			
3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?			3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?																																
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X 1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> ¿Cuáles? _____			a- Medio ambiente	X 1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	X 4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	X 4	e. Nunca	5										
a- Medio ambiente	X 1																																		
b- Espacio público	2																																		
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																		
d. Seguridad en el sistema	X 4																																		
e. Otros	5																																		
a. Muy a menudo	1																																		
b. A menudo	2																																		
c. Ocasionalmente	3																																		
d. Casi nunca	X 4																																		
e. Nunca	5																																		
3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?																																			
<i>Todo lo que haga que los personas se muevan de manera fácil. Funcionara</i>																																			
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																			
4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?			4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?																																
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> </table> ¿Cuál? _____			SI		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			NO	X																										
SI																																			
NO	X																																		
4.3 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?			4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?																																
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">X 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	X 5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	X 4	e. Otro	5								
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																		
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																		
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																		
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																		
e. No he participado de ninguna manera	X 5																																		
f. Otro	6																																		
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																		
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																		
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																		
d. No podría participar	X 4																																		
e. Otro	5																																		
4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?			4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?																																
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">X 1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table> Pase a pregunta No. 4.6 Pase a pregunta No. 4.7			SI	X 1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6														
SI	X 1																																		
NO	2																																		
a. Correo electrónico	1																																		
b. Información impresa	2																																		
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																		
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4																																		
e. Redes sociales	5																																		
f. Otro	6																																		
4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?																																			
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td style="text-align: center;">1</td><td>Centro de Salud</td><td style="text-align: center;">2</td><td>Hospital</td><td style="text-align: center;">3</td><td>Colegio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td style="text-align: center;">5</td><td>Iglesia</td><td style="text-align: center;">X 6</td><td>Otros</td><td style="text-align: center;">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	X 6	Otros	7	¿Cuál?															
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																												
Parque	5	Iglesia	X 6	Otros	7	¿Cuál?																													



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>						
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>												
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>												
Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>												
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)						5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
		Alto	medio	Bajo	Ninguno			Alto	Medio	Bajo	Ninguno	
a. Movilidad del sector					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Condiciones de seguridad					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector		<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad		<input checked="" type="checkbox"/>				
d. Afectación predial					<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)		<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Afectación a zonas de protección ambiental					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio		<input checked="" type="checkbox"/>				
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)					<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana		<input checked="" type="checkbox"/>				
g. Otro						g. Otro						
¿Cuál?						¿Cuál?						
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>												
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?						
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5	
						c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?						
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4	
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5	
						c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?						
Con personal capacitado que vigile.						N.S.						
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?												



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <u>337</u>																															
24-05-21																																					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input checked="" type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE:		Alejandro Murata		B. EDAD:		30																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Bachiller																															
G. TELÉFONO		300 523 1814		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6																															
H. CORREO ELECTRÓNICO		Alejo.comunicación@gmail.com		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente																															
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4				a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Aliviase para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____																																	
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1		Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2		Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3		Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4																															
						más de cinco años <input type="checkbox"/> 5																															
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda:																																					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
a. Casa <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál? _____		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">NR</div>		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4																															
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></div>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6																																	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																	
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px;"></div>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																	
SI <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2				a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál? _____																																	
Pase a pregunta No. 1.15				Pase a pregunta No. 2.1																																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Calle 30 # 301 No 5-44</u>	
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Comunicaciones</u> <u>Alejo</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3
1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input checked="" type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>2</u>	N/R

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)
	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3 d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? <input type="checkbox"/>			
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input checked="" type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?		
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual		
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? <input type="checkbox"/>				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP				<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio				<input checked="" type="checkbox"/>	
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional				<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

No

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input checked="" type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input checked="" type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Sería un mecanismo mas seguro de transporte*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

☒

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

NO

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico
- b. Información impresa

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

- c. Espacios de participación (Reuniones)
- d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4

- e. Redes sociales
- f. Otro

<input checked="" type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- Salón comunal
- Parque

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	5

- Centro de Salud
- Iglesia

<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	6


- Hospital
- Otros

<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	7

- Colegio
- ¿Cuál?

<input type="checkbox"/>	4
--------------------------	---



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
No	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
<i>Campañas de cultura, desde ya.</i>					<i>Personas en condición de discapacidad</i>				
19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
<i>No.</i>									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



ENCUESTA No

338

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

**TIPO DE ENCUESTADO:**

RESIDENTE

COMERCIANTE

TRANSEÚNTE

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	Mortha Romero.	B. EDAD:	41	C. SEXO:	F
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristóbal	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Tecnología	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 2x 3 4 5 6
G. TELÉFONO	310 545 2710	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar Estudiante Buscando trabajo	Empleado Independiente Incapacitado permanente	Pensionado Desempleado
H. CORREO ELECTRÓNICO	NR				

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia	1	a. Trabaja	1
b. Poca frecuencia	2	b. Estudia	2
c. Es esporádicamente	3	c. Recreación/ deporte	3
d. Casi nunca	4	d. Diligencias (médico, banco, visita)	4
		e. Atraviesa para ir a su destino	5
		f. Otro	6
		¿Cuál?	

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5
---------------------	---	---------------------------	---	--------------------------	---	------------------------------	---	-------------------	---

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		a. Casa.	1	a. Menos de 1 año.	1	a. Propia	1
b. Apartamento	2	b. Entre 1 y 2 años	2	b. En arriendo	2	b. En arriendo	2
c. Cuarto en inquilinato	3	c. Entre 3 a 5 años	3	c. Familiar	3	c. Familiar	3
d. Otro:	4	d. Entre 6 a 10 años	4	d. NS/NR	4	d. NS/NR	4
¿Cuál?		e. Más de 10 años	5				

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar	
	Menos de un SMLMV	5 a 6 SMLMV
	1 a 2 SMLMV	7 a 8 SMLMV
	3 a 4 SMLMV	9 a mas SMLMV

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?	
		Personas menores de 13 años.	Hombre
		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre
		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre
		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre
		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre
		Personas mayores de 60 años.	Hombre
			Mujer

**1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?**

Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15
No.	2	Pase a pregunta No. 2.1

**1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?**

a. Visual	1	d. Auditiva	4
b. Cognitiva	2	e. Otra	5
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>C11 307 W37-01</u>											
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Miscelanea</u> <u>Seres</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <table border="1"> <tr><td>Comercial.</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> </table>	Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Servicios.	<input type="checkbox"/> 2	Industrial.	<input type="checkbox"/> 3				
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/> 1										
Servicios.	<input type="checkbox"/> 2										
Industrial.	<input type="checkbox"/> 3										
1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	<table border="1"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/> 2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/> 3	Entre 6 a 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/> 4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/> 5
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1										
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/> 2										
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/> 3										
Entre 6 a 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/> 4										
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/> 5										
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristobal</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>2</u> N/R										

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)											
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 2.2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)										
NO <input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.3	Alternativa 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1										
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2										
		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3										
		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N										
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)											
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4	a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1	b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2										
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2	e. Otro, <input type="checkbox"/> 5	c. No le generaría ningún cambio <input checked="" type="checkbox"/> 3											
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?												
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?											
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual										
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>												
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>												
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>												
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>												
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>												
			<table border="1"> <tr><td>a. Totalmente de acuerdo</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. De acuerdo</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. En desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Totalmente en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1	b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1												
b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2												
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3												
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4												
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5												

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?												
SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	<table border="1"> <tr><td>Redes Sociales</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Medio Impreso (volantes, prensa)</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Radio</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Televisión</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> </table>	Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/> 2	Radio	<input type="checkbox"/> 3	Televisión	<input type="checkbox"/> 4	<table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/> 1	NO	<input type="checkbox"/> 2
Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1													
Medio Impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/> 2													
Radio	<input type="checkbox"/> 3													
Televisión	<input type="checkbox"/> 4													
SI	<input type="checkbox"/> 1													
NO	<input type="checkbox"/> 2													
	<table border="1"> <tr><td>Voz a Voz</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table>	Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5	Otros	<input type="checkbox"/> 6									
Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5													
Otros	<input type="checkbox"/> 6													
	¿Cuál?													
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?														
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3												
	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5												
	Otros <input type="checkbox"/> 6	¿Cuáles?												

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> </table>		SI	NO	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																								
	SI	NO																																															
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p align="center"><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center"><i>Le ayudaría a la gente de arriba.</i></p>																																																	
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																					
	SI	NO																																															
SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p>			SI	NO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
	SI	NO																																															
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																								
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																																						



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>						
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>												
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>												
Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>												
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)						5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
a. Movilidad del sector												
b. Condiciones de seguridad												
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales												
d. Afectación predial												
e. Afectación a zonas de protección ambiental												
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)												
g. Otro												
¿Cuál?						¿Cuál?						
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>												
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?						
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 6.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 6.3						a. Por su identidad de género <input type="checkbox"/> 1 d. Por su edad <input type="checkbox"/> 4 b. Por su Orientación sexual <input type="checkbox"/> 2 e. Por condición de discapacidad <input type="checkbox"/> 5 c. Por su pertenencia étnica <input type="checkbox"/> 3 f. NS/NR <input type="checkbox"/> 6						
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?						
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 6.4 No <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 6.5						a. Por su identidad de género <input type="checkbox"/> 1 d. Por su edad <input type="checkbox"/> 4 b. Por su Orientación sexual <input type="checkbox"/> 2 e. Por condición de discapacidad <input type="checkbox"/> 5 c. Por su pertenencia étnica <input type="checkbox"/> 3 f. NS/NR <input type="checkbox"/> 6						
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?						
Eduación						Espacios especiales						
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?												
No.												



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

27-05-21

ENCUESTA No 339

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X	2	TRANSEÚNTE	3
---------------------	-----------	---	-------------	---	---	------------	---

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	Pedro Ariza	B. EDAD:	53.	C. SEXO:	M.
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristóbal	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Primaria.	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 X 3 4 5 6
G. TELÉFONO	3212542015.	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar Estudiante Buscando trabajo	Empleado Independiente X Incapacitado permanente	Pensionado Desempleado
H. CORREO ELECTRÓNICO	NR.				

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia b. Poca frecuencia c. Es esporádicamente d. Casi nunca	a. Trabaja b. Estudia c. Recreación/ deporte d. Diligencias (médico, banco, visita) e. Atraviesa para ir a su destino f. Otro ¿Cuál?

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5
---------------------	---	---------------------------	---	--------------------------	---	------------------------------	---	-------------------	---

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
	a. Casa. b. Apartamento c. Cuarto en inquilinato e. Otro: ¿Cuál?	a. Menos de 1 año. b. Entre 1 y 2 años c. Entre 3 a 5 años d. Entre 6 a 10 años e. Más de 10 años	NR	a. Propia b. En arriendo c. Familiar d. NS/NR

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar
	Menos de un SMLMV 1 a 2 SMLMV 3 a 4 SMLMV 5 a 6 SMLMV 7 a 8 SMLMV 9 a mas SMLMV

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?
		Personas menores de 13 años. Personas entre 14 y 18 años. Personas entre 19 y 26 años. Personas entre 27 y 44 años. Personas entre 45 y 59 años. Personas mayores de 60 años.

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?
Si. No.	a. Visual b. Cognitiva c. Motriz d. Auditiva e. Otra f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: Rta 300 306-5858

1.17 Nombre del establecimiento comercial

La Fronda  
Paiza.

1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?

Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3

1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?

Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2
Entre 3 a 5 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	3
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5

1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?

San Cristóbal

1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?

2 N/R

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?

SI	<input type="checkbox"/>	1
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 2.2

Pase a pregunta No. 2.3

2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)

Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	1
Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	2
Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/>	3
Ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?

a. Voz a voz	<input type="checkbox"/>	1
b. Líderes Locales	<input type="checkbox"/>	2
c. Medios de comunicación	<input type="checkbox"/>	3
d. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	4
e. Otro,	<input type="checkbox"/>	5
¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	

2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)

a. Lo beneficiaría	<input type="checkbox"/>	1	b. Lo perjudicaría	<input type="checkbox"/>	2	c. No le generaría ningún cambio	<input checked="" type="checkbox"/>	3
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	----------------------------------	-------------------------------------	---

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?

Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?

a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	3
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)

SI	<input type="checkbox"/>	1
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 3.2

Pase a Pregunta No. 3.4

3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?

Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5
Medio Impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2	Otros	<input type="checkbox"/>	6
Radio	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	
Televisión	<input type="checkbox"/>	4			

3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?

SI	<input type="checkbox"/>	1
NO	<input type="checkbox"/>	2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Medio Impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2	Radio	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Televisión	<input type="checkbox"/>	4	Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5
Otros	<input type="checkbox"/>	6	¿Cuáles?											

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, cual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. SITP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
c. Transmilenio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	<input type="checkbox"/>	1
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

¿Cuál ?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros
- ¿Cuáles?

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input checked="" type="checkbox"/>	5

3.13 ¿ Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Descongestionar vías, hay mucho tráfico*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

☒

4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014
- b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso
- c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.
- d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio
- e. No he participado de ninguna manera
- f. Otro

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input checked="" type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas
- b. Informándose acerca del proyecto y su alcance
- c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto
- d. No podría participar
- e. Otro

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

NO

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico
- b. Información impresa

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

- c. Espacios de participación (Reuniones)
- d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4

- e. Redes sociales
- f. Otro

<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- Salón comunal
- Parque

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	5

- Centro de Salud
- Iglesia

<input type="checkbox"/>	2
<input checked="" type="checkbox"/>	6


- Hospital
- Otros

<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	7


- Colegio
- ¿Cuál?

<input type="checkbox"/>	4
--------------------------	---




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	X 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				X	g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
<b>6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
No	X 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>					<b>6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>				
N.R.					N.R.				
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>									
NO									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <u>340</u>																															
27-05-21																																					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input checked="" type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE:		Marcos Toro		B. EDAD:		36																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Técnico																															
G. TELÉFONO:		3215532817		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																			
4	5	6																																			
H. CORREO ELECTRÓNICO:		Chimeneasconestilo@gmail.com		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																						
Hogar	Empleado	Pensionado																																			
Estudiante	Independiente	Desempleado																																			
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																				
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Es esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Es esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																				
b. Poca frecuencia	2																																				
c. Es esporádicamente	3																																				
d. Casi nunca	4																																				
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																		
b. Estudia	2	f. Otro	6																																		
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																			
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																				
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																												
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda:																																					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto enquilinado</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td>4</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto enquilinado	3	e. Otro:	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; display: inline-block;"></div> NR		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4				
a. Casa	1																																				
b. Apartamento	2																																				
c. Cuarto enquilinado	3																																				
e. Otro:	4																																				
a. Menos de 1 año	1																																				
b. Entre 1 y 2 años	2																																				
c. Entre 3 a 5 años	3																																				
d. Entre 6 a 10 años	4																																				
e. Más de 10 años	5																																				
a. Propia	1																																				
b. En arriendo	2																																				
c. Familiar	3																																				
d. NS/NR	4																																				
1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																					
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div>		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>						Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																		
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																		
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																		
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																		
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																	
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px;"></div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																		
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si</td> <td>1</td> <td colspan="2">Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2</td> <td colspan="2">Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>								Si	1	Pase a pregunta No. 1.15		No	2	Pase a pregunta No. 2.1																							
Si	1	Pase a pregunta No. 1.15																																			
No	2	Pase a pregunta No. 2.1																																			
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>								a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																			
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																		
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																		
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																																			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																									
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																																																																																									
1.16 Dirección del establecimiento: <u>Cil 30 b sur No 3-70 Este</u>		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																																																																																																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Chimeneas</u> <u>Arte y Estilo</u>		Comercial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Industrial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1	X	2		3		1	X	2		3		1		2		3	Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td>X</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td>X</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					1		2	X	3		4		5		1		2		3		4		5		1		2	X	3		4		5		1		2		3		4		5		1		2		3		4		5																																																														
	1																																																																																																																																								
X	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
X	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
X	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
X	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																																																																																																																							
<u>San Cristóbal</u>		<u>3</u>		N/R																																																																																																																																					
2. FACTIBILIDAD																																																																																																																																									
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																							
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3		X	1		2		1		2	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td>X</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2	X	3		N		1		2		3		N		1		2		3		N		1		2		3		N	<b>Estación de retorno (Allamira)</b> Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N		1		2		3		N		1		2		3		N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N		1		2		3		N		1		2		3		N		1		2		3		N																																		
X	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
X	3																																																																																																																																								
	N																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	N																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	N																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	N																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	N																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	N																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	N																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	N																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	N																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	N																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	N																																																																																																																																								
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																							
a. Voz a voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		X	1		2		3		1		2		3		1		2		3	d. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> e. Otro, <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> ¿Cuál?			1		2		3		1		2		3	a. Lo beneficiaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table>				X	1		2		3		1		2		3		1		2		3																																																																																		
X	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
X	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	X			Condición ambiental del sector	X			Desarrollo urbano	X			Seguridad vial	X			Accesibilidad a equipamientos urbanos	X			a. Totalmente de acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>						X	1		2		3		4		5		1		2		3		4		5		1		2		3		4		5		1		2		3		4		5		1		2		3		4		5																																																								
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																																																																																																																						
Tiempos de desplazamiento	X																																																																																																																																								
Condición ambiental del sector	X																																																																																																																																								
Desarrollo urbano	X																																																																																																																																								
Seguridad vial	X																																																																																																																																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	X																																																																																																																																								
X	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																																									
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																																					
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1		2	X	1		2	Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table>			1		2		3		4		1		2		3		4		1		2		3		4		1		2		3		4	Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?					5		6		5		6																																																																																		
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
X	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	6																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	6																																																																																																																																								
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																									
Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuáles?		X	1		2		3		4		5		1		2		3		4		5	X	1		2		3		4		5	X	1		2		3		4		5		1		2		3		4		5		1		2		3		4		5																																																																												
X	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
X	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
X	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
	1																																																																																																																																								
	2																																																																																																																																								
	3																																																																																																																																								
	4																																																																																																																																								
	5																																																																																																																																								
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?		3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>		Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					X	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					X	c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	X					d. SITP Provisional					X	e. Bicicleta	X					f. A pie	X					g. Taxi					X	h. Motocicleta					X	i. Transporte informal					X	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>						Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					X	b. SITP	X					c. Transmilenio	X					d. SITP Provisional					X	e. Bicicleta					X	f. A pie					X	g. Taxi					X	h. Motocicleta					X	i. Transporte informal					X
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																				
a. Vehículo particular					X																																																																																																																																				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					X																																																																																																																																				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	X																																																																																																																																								
d. SITP Provisional					X																																																																																																																																				
e. Bicicleta	X																																																																																																																																								
f. A pie	X																																																																																																																																								
g. Taxi					X																																																																																																																																				
h. Motocicleta					X																																																																																																																																				
i. Transporte informal					X																																																																																																																																				
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																								
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																				
a. Vehículo particular					X																																																																																																																																				
b. SITP	X																																																																																																																																								
c. Transmilenio	X																																																																																																																																								
d. SITP Provisional					X																																																																																																																																				
e. Bicicleta					X																																																																																																																																				
f. A pie					X																																																																																																																																				
g. Taxi					X																																																																																																																																				
h. Motocicleta					X																																																																																																																																				
i. Transporte informal					X																																																																																																																																				




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/> 1	b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/> 3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/> 4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/> 5																																										
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/> 1	No	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							
SI	<input type="checkbox"/> 1																																										
No	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/> 2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/> 4	e. Otros	<input type="checkbox"/> 5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. A menudo	<input type="checkbox"/> 2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	e. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																						
a- Medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																										
b- Espacio público	<input type="checkbox"/> 2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																										
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. Otros	<input type="checkbox"/> 5																																										
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																										
b. A menudo	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																																										
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p><i>Para que la gente llegue a donde necesita de manera más rápida.</i></p>																																											
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																										
SI	<input type="checkbox"/>																																										
¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																																										
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																										
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																										
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/> 2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3	d. No podría participar	<input type="checkbox"/> 4	e. Otro	<input type="checkbox"/> 5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																				
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																										
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. No podría participar	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. Otro	<input type="checkbox"/> 5																																										
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 4.7																																				
SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 4.6																																									
NO	<input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 4.7																																									
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/> 5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/> 2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/> 4	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																						
b. Información impresa	<input type="checkbox"/> 2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/> 4	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																						
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td><td>Hospital</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td><td>Colegio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td><td>Iglesia</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td><td>Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 7</td><td>¿Cuál?</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/> 1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/> 2	Hospital	<input type="checkbox"/> 3	Colegio	<input type="checkbox"/> 4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input type="checkbox"/> 6	Otros	<input type="checkbox"/> 7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																										
Salón comunal	<input type="checkbox"/> 1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/> 2	Hospital	<input type="checkbox"/> 3	Colegio	<input type="checkbox"/> 4																																				
Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input type="checkbox"/> 6	Otros	<input type="checkbox"/> 7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																																				



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4
¿Cuál?							
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Otro				<input checked="" type="checkbox"/>	g. Otro	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
Organización y Educación				Pensar en todos los tipos de discapacidad			
<b>19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>							
NO.							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.**  
Instituto  
**Desarrollo Urbano**

ENCUESTA No

341

27-05-21

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:

RESIDENTE

COMERCIANTE

TRANSEÚNTE

X

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	Alejandra Gonzalez	B. EDAD:	25	C. SEXO:	F
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristobal	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Profesional	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 2 3 4 5 6
G. TELÉFONO	321 7445587	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	Empleado	X Pensionado
H. CORREO ELECTRÓNICO	Aleja.gon@gmail.com		Estudiante	Independiente	Desempleado
			Buscando trabajo	Incapacitado permanente	

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia	1	a. Trabaja	1
b. Poca frecuencia	2	b. Estudia	2
c. Esporádicamente	3	c. Recreación/ deporte	3
d. Casi nunca	4	d. Diligencias (médico, banco, visita)	4
		e. Atraviesa para ir a su destino	5
		f. Otro	6
		¿Cuál?	

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5
---------------------	---	---------------------------	---	--------------------------	---	------------------------------	---	-------------------	---

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
a. Casa.	a. Menos de 1 año.	a. Propia	
b. Apartamento	b. Entre 1 y 2 años	b. En arriendo	
c. Cuarto en inquilinato	c. Entre 3 a 5 años	c. Familiar	
d. Otro:	d. Entre 6 a 10 años	d. NS/NR	
¿Cuál?	e. Más de 10 años		
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
Menos de un SMLMV		5 a 6 SMLMV	
1 a 2 SMLMV		7 a 8 SMLMV	
3 a 4 SMLMV		9 a mas SMLMV	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	
1.13 ¿Composición familiar?			
Personas menores de 13 años.		Hombre	
Personas entre 14 y 18 años.		Hombre	
Personas entre 19 y 26 años.		Hombre	
Personas entre 27 y 44 años.		Hombre	
Personas entre 45 y 59 años.		Hombre	
Personas mayores de 60 años.		Hombre	
		Mujer	
		Mujer	
		Mujer	
		Mujer	
		Mujer	
		Mujer	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
Si.		a. Visual	
No.		b. Cognitiva	
1		c. Motriz	
2		d. Auditiva	
		e. Otra	
		f. ¿Cuál?	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Rta 3 DO 31 sur - 38</u>																
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Inmobiliaria</u> <u>Mondreta</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <table border="1"> <tr><td>Comercial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>	Comercial.	<input type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3						
Comercial.	<input type="checkbox"/>	1														
Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/>	2														
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3														
1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <table border="1"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5	
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1														
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2														
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3														
Entre 6 a 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	4														
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5														
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>2.</u> <span style="float:right">N/R</span>															

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?							
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5					
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	
				c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles? _____		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>				
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/> 2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/> 3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/> 4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																										
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/> 3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/> 5																																										
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Si</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> </table>	Si	<input checked="" type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							
Si	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																										
No	<input type="checkbox"/> 2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/> 4	e. Otros	<input type="checkbox"/> 5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/> 1	b. A menudo	<input type="checkbox"/> 2	c. Ocasionalmente	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	e. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																						
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/> 1																																										
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																										
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. Otros	<input type="checkbox"/> 5																																										
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/> 1																																										
b. A menudo	<input type="checkbox"/> 2																																										
c. Ocasionalmente	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																										
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																										
e. Nunca	<input type="checkbox"/> 5																																										


**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*Otro medio de transporte*


**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/> 1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3	d. No podría participar	<input type="checkbox"/> 4	e. Otro	<input type="checkbox"/> 5										
SI	<input type="checkbox"/>																								
¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>																								
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/> 1																								
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/> 2																								
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/> 3																								
d. No podría participar	<input type="checkbox"/> 4																								
e. Otro	<input type="checkbox"/> 5																								
<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/> 1																								
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/> 2																								
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/> 3																								
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/> 4																								
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5																								
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																								
	SI	NO																							
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																							
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6 Pase a pregunta No. 4.7</p>		SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	NO	<input type="checkbox"/> 2																				
SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1																								
NO	<input type="checkbox"/> 2																								
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1	b. Información impresa	<input type="checkbox"/> 2	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/> 4	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/> 5	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6												
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 1																								
b. Información impresa	<input type="checkbox"/> 2																								
c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/> 3																								
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/> 4																								
e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/> 5																								
f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																								
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/> 7</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		Salón comunal	<input type="checkbox"/> 1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/> 2	Hospital	<input type="checkbox"/> 3	Colegio	<input type="checkbox"/> 4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input type="checkbox"/> 6	Otros	<input type="checkbox"/> 7										
Salón comunal	<input type="checkbox"/> 1																								
Centro de Salud	<input type="checkbox"/> 2																								
Hospital	<input type="checkbox"/> 3																								
Colegio	<input type="checkbox"/> 4																								
Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5																								
Iglesia	<input type="checkbox"/> 6																								
Otros	<input type="checkbox"/> 7																								




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4
¿Cuál?							
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Otro					g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	<input checked="" type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	4
NO	<input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
Cultura ciudadana.				Espacios adecuados			
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>							
No.							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>342</u>																															
27-05-21																																			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X 2	TRANSEÚNTE	3																												
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																			
A. NOMBRE: <u>Efraín Reina</u>		B. EDAD: <u>53</u>		C. SEXO: <u>M.</u>																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Primaria</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																															
G. TELÉFONO: <u>3158646310</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td></td> <td>Empleado</td> <td></td> <td>Pensionado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td></td> <td>Independiente</td> <td>X</td> <td>Desempleado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Hogar		Empleado		Pensionado		Estudiante		Independiente	X	Desempleado		Buscando trabajo		Incapacitado permanente															
Hogar				Empleado		Pensionado																													
Estudiante				Independiente	X	Desempleado																													
Buscando trabajo		Incapacitado permanente																																	
H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>N.R.</u>																																			
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Mucha frecuencia</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Poca frecuencia</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Esporádicamente</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td>4</td></tr> </table>			a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Trabaja</td><td>1</td><td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td>5</td></tr> <tr><td>b. Estudia</td><td>2</td><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> <tr><td>c. Recreación/ deporte</td><td>3</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> <tr><td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td>4</td><td></td><td></td></tr> </table>			a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																		
b. Poca frecuencia	2																																		
c. Esporádicamente	3																																		
d. Casi nunca	4																																		
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																
b. Estudia	2	f. Otro	6																																
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																	
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																										
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																			
1.4 Dirección de la vivienda:		1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?																															
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Casa</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Apartamento</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Cuarto en inquilinato</td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Otro:</td><td>4</td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	¿Cuál?		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Menos de 1 año</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Entre 1 y 2 años</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Entre 3 a 5 años</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Entre 6 a 10 años</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Más de 10 años</td><td>5</td></tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5										
a. Casa	1																																		
b. Apartamento	2																																		
c. Cuarto en inquilinato	3																																		
e. Otro:	4																																		
¿Cuál?																																			
a. Menos de 1 año	1																																		
b. Entre 1 y 2 años	2																																		
c. Entre 3 a 5 años	3																																		
d. Entre 6 a 10 años	4																																		
e. Más de 10 años	5																																		
		<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; text-align: center; margin: 0 auto;">NR</div>		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																															
				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
				<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>a. Propia</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. En arriendo</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Familiar</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. NS/NR</td><td>4</td></tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4																						
a. Propia	1																																		
b. En arriendo	2																																		
c. Familiar	3																																		
d. NS/NR	4																																		
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																	
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																		
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																	
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>																																	
		1.13 ¿Composición familiar?																																	
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>Si</td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td>2</td></tr> </table>		Si	1	No	2	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>				a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?															
Si	1																																		
No	2																																		
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>					
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA											
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes											
1.16 Dirección del establecimiento: <u>Km 3 No 310-44</u>		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?							
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Bricolateria</u> <u>Ciclo Reina</u>		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 5							
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>3.</u>		N/R							
2. FACTIBILIDAD											
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)									
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N					
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)									
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input checked="" type="checkbox"/> 3							
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?							
Aspectos		Mejorarla		Desmejorarla		Seguiría igual					
Tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>									
Condición ambiental del sector		<input checked="" type="checkbox"/>									
Desarrollo urbano		<input checked="" type="checkbox"/>									
Seguridad vial		<input checked="" type="checkbox"/>									
Accesibilidad a equipamientos urbanos		<input checked="" type="checkbox"/>									
						a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5					
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA											
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?			3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?						
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4			Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?						
					SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2						
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?											
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1		Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2		Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3		Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4					
		Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?							
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?				3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?							
Medios de transporte		Frecuencia				Medios de transporte		Frecuencia			
		Siempre, Casi siempre, Esporadicamente, Casi nunca, Nunca						Siempre, Casi siempre, Esporadicamente, Casi nunca, Nunca			
a. Vehículo particular						a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional						d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>			
f. A pie						f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Taxi						g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>			
h. Motocicleta						h. Motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>			
i. Transporte informal						i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Si</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center">2</td></tr> </table>	Si	1	No	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table> <p>¿Cual? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro		X																							
Si	1																																										
No	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro		X																																									
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										

**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*Para gastar menos tiempo*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	SI		¿Cuál?		<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5										
SI																									
¿Cuál?																									
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																								
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																								
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																								
d. No podría participar	4																								
e. Otro	5																								
<p><b>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6          Pase a pregunta No. 4.7</p>	SI	1	NO	2								
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																								
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																								
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																								
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																								
e. No he participado de ninguna manera	5																								
f. Otro	6																								
SI	1																								
NO	2																								
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6
	SI	NO																							
a. Punto IDU Virtual		X																							
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																							
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																							
a. Correo electrónico	1																								
b. Información impresa	2																								
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																								
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																								
e. Redes sociales	5																								
f. Otro	6																								
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td align="center">6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td align="center">7</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7										
Salón comunal	1																								
Centro de Salud	2																								
Hospital	3																								
Colegio	4																								
Parque	5																								
Iglesia	6																								
Otros	7																								



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	X	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				X

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál? *Tiempo de traslado*

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI		1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	X	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

Si	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

*Educar a la gente*


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

*VR*


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

*NO*



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto Desarrollo Urbano</b>																																					
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <u>343</u>																																					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																											
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE		1		COMERCIANTE		X		TRANSEÚNTE																																	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																											
A. NOMBRE: <u>Alcira Muñoz</u>				B. EDAD: <u>50</u>				C. SEXO: <u>F</u>																																			
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>				E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado): <u>Bachillerato</u>				F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																																			
G. TELÉFONO: <u>310 2092500</u>				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL				Hogar		Empleado		Pensionado																															
H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>N.R.</u>								Estudiante		Independiente		X		Desempleado																													
								Buscando trabajo		Incapacitado permanente																																	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																											
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?						1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																					
a. Mucha frecuencia <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table>							1		2		3		4	a. Trabaja <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table>									1		2		3		4	e. Atraviesa para ir a su destino <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table>			5		6								
	1																																										
	2																																										
	3																																										
	4																																										
	1																																										
	2																																										
	3																																										
	4																																										
	5																																										
	6																																										
b. Poca frecuencia						c. Recreación/ deporte																																					
c. Esperadamente						d. Diligencias (médico, banco, visita)																																					
d. Casi nunca						f. Otro																																					
						¿Cuál?																																					
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																											
Menos de seis meses		1		Entre seis meses a un año		2		Entre un año y tres años		3		Entre tres años y cinco años		4		más de cinco años		5																									
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																											
1.4 Dirección de la vivienda:		1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:				1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?				1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																													
		a. Casa. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table>					1		2		3		4	a. Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					1		2		3		4		5	NR				a. Propia <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table>					1		2		3		4
	1																																										
	2																																										
	3																																										
	4																																										
	1																																										
	2																																										
	3																																										
	4																																										
	5																																										
	1																																										
	2																																										
	3																																										
	4																																										
		b. Apartamento				b. Entre 1 y 2 años				b. En arriendo																																	
		c. Cuarto en inquilinato				c. Entre 3 a 5 años				c. Familiar																																	
		e. Otro:				d. Entre 6 a 10 años				d. NS/NR																																	
		¿Cuál?				e. Más de 10 años																																					
1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																											
				Menos de un SMLMV				1				5 a 6 SMLMV				4																											
				1 a 2 SMLMV				2				7 a 8 SMLMV				5																											
				3 a 4 SMLMV				3				9 a mas SMLM*				6																											
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?				1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?				1.13 ¿Composición familiar?																																			
								Personas menores de 13 años.				Hombre				Mujer																											
								Personas entre 14 y 18 años.				Hombre				Mujer																											
								Personas entre 19 y 26 años.				Hombre				Mujer																											
								Personas entre 27 y 44 años.				Hombre				Mujer																											
								Personas entre 45 y 59 años.				Hombre				Mujer																											
								Personas mayores de 60 años.				Hombre				Mujer																											
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?														1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																													
SI. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>					1		2	Pase a pregunta No. 1.15				a. Visual <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table>					1		2		3	d. Auditiva <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>					4		5														
	1																																										
	2																																										
	1																																										
	2																																										
	3																																										
	4																																										
	5																																										
No.				Pase a pregunta No. 2.1				b. Cognitiva				e. Otra																															
								c. Motriz				f. ¿Cuál?																															



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																										
1.16 Dirección del establecimiento: <u>C.11 32 sur No 32-84</u>																										
1.17 Nombre del establecimiento comercial	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																								
<u>Restaurante</u>  <u>La Bombonera Luzeta</u>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>Comercial.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>	Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1																								
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2																								
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3																								
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																								
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2																								
Entre 3 a 5 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	3																								
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4																								
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																									
<u>San Cristóbal</u>	<u>3</u>	N/R																								

2. FACTIBILIDAD											
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?				2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)							
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3				Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Allamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
				Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1		Alternativa 1	
				Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2		Alternativa 2	
				Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3		Alternativa 3	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?				Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores			
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3				d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4		e. Otro, <input type="checkbox"/> 5		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input checked="" type="checkbox"/> 3				2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?							
2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?				a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5							

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA											
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)				3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?			
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4				Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2			

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?											
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1      Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2      Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3      Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4      Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? _____											

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?										3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?									
Medios de transporte		Frecuencia					Medios de transporte		Frecuencia										
		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca			Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca						
a. Vehículo particular						<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular						<input checked="" type="checkbox"/>						
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>										
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>										
d. SITP Provisional						<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional						<input checked="" type="checkbox"/>						
e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>						
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie						<input checked="" type="checkbox"/>						
g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>						
h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>						
i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>						
j. Otro, ¿Cuál?							j. Otro, ¿Cuál?												



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
f. Otro	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
X	
X	
	X
X	
X	
X	
X	
X	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	1
NO	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
X	
X	
X	

d. otro

SI	NO
	X

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d- Seguridad en el sistema
- e- Otros

	1
	2
X	3
X	4
	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Allamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

	1
	2
	3
X	4
	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*hay mucha gente que vive arriba y se demora mucho para llegar.*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4
e. No he participado de ninguna manera	5
f. Otro	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3
d. No podría participar	4
e. Otro	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
	X
	X
	X

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

- SI
- NO

X	1
	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

Con castigos.


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

hay que tener gente que ayude.


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

No.



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																													
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>344</u>																													
27-05-21																															
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																															
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 COMERCIANTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3																													
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																															
A. NOMBRE: <u>Cesar Quiroz</u>		B. EDAD: <u>38</u>																													
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristobal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Bachillerato</u>																													
G. TELÉFONO: <u>310 6901564</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO																													
H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>N.R.</u>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	5	6																			
1	2	3																													
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													
4	5	6																													
I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estudiante	Independiente	Desempleado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	Incapacitado permanente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Hogar	Empleado	Pensionado																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													
Estudiante	Independiente	Desempleado																													
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																															
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3			d. Diligencias (médico, banco, visita)	4						
a. Mucha frecuencia	1																														
b. Poca frecuencia	2																														
c. Esporádicamente	3																														
d. Casi nunca	4																														
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																												
b. Estudia	2	f. Otro	6																												
c. Recreación/ deporte	3																														
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																														
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>				Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																		
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																						
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																															
1.4 Dirección de la vivienda:		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																													
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4												
a. Casa	1																														
b. Apartamento	2																														
c. Cuarto en inquilinato	3																														
e. Otro:	4																														
a. Propia	1																														
b. En arriendo	2																														
c. Familiar	3																														
d. NS/NR	4																														
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		1	2	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																												
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																												
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																												
1	2	3																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td>Mujer</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td>Mujer</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td>Mujer</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td>Mujer</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td>Mujer</td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td>Mujer</td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	Mujer	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	Mujer	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	Mujer	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	Mujer	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	Mujer	Personas mayores de 60 años.	Hombre	Mujer
1	2	3	4	5																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
Personas menores de 13 años.	Hombre	Mujer																													
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	Mujer																													
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	Mujer																													
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	Mujer																													
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	Mujer																													
Personas mayores de 60 años.	Hombre	Mujer																													
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Si.</td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?											
Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15																													
No.	2	Pase a pregunta No. 2.1																													
a. Visual	1	d. Auditiva	4																												
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																												
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																													



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>CL 33 501 No 3-16 E</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>Comercial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>	Comercial.	<input type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5
Comercial.	<input type="checkbox"/>	1																								
Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/>	2																								
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3																								
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																								
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2																								
Entre 3 a 5 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	3																								
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4																								
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5																								
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Moto</u> <u>Extreme</u>	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>																									
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>2</u>		N/R																								

### 2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo? <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																				
SI	<input type="checkbox"/>	1																									
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																									
Pase a pregunta No. 2.2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Allamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																								
Alternativa 1 Alternativa 2 Alternativa 3	<table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>N</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	N	<table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>N</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	N	<table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>N</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	N
<input type="checkbox"/>	1																										
<input type="checkbox"/>	2																										
<input checked="" type="checkbox"/>	3																										
<input type="checkbox"/>	N																										
<input type="checkbox"/>	1																										
<input type="checkbox"/>	2																										
<input type="checkbox"/>	3																										
<input type="checkbox"/>	N																										
<input type="checkbox"/>	1																										
<input type="checkbox"/>	2																										
<input type="checkbox"/>	3																										
<input type="checkbox"/>	N																										
Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores																								
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? <table style="width: 100%;"> <tr><td>a. Voz a voz</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Líderes Locales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Medios de comunicación</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Redes sociales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro, ¿Cuál?</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>				a. Voz a voz	<input type="checkbox"/>	1	b. Líderes Locales	<input type="checkbox"/>	2	c. Medios de comunicación	<input type="checkbox"/>	3	d. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	4	e. Otro, ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	5									
a. Voz a voz	<input type="checkbox"/>	1																									
b. Líderes Locales	<input type="checkbox"/>	2																									
c. Medios de comunicación	<input type="checkbox"/>	3																									
d. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	4																									
e. Otro, ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	5																									
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																											
a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1      b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2      c. No le generaría ningún cambio <input checked="" type="checkbox"/> 3																											

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual? <table style="width: 100%;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr><td>Tiempos de desplazamiento</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Condición ambiental del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Desarrollo urbano</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Seguridad vial</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal? <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>a. Totalmente de acuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. De acuerdo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. En desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Totalmente en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1	b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																					
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1																																						
b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																						
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3																																						
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4																																						
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																						

### 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal) <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado? <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>Redes Sociales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Medio impreso (volantes, prensa)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Radio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Televisión</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Voz a Voz</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table>	Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2	Radio	<input type="checkbox"/>	3	Televisión	<input type="checkbox"/>	4	Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5	Otros	<input type="checkbox"/>	6	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente? <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input type="checkbox"/>	2
SI	<input type="checkbox"/>	1																														
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																														
Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1																														
Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2																														
Radio	<input type="checkbox"/>	3																														
Televisión	<input type="checkbox"/>	4																														
Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5																														
Otros	<input type="checkbox"/>	6																														
SI	<input type="checkbox"/>	1																														
NO	<input type="checkbox"/>	2																														
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto? <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1</td> <td>Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2</td> <td>Radio <input type="checkbox"/> 3</td> <td>Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4</td> <td>Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">           Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? _____         </td> </tr> </table>			Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5	Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? _____																								
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5																												
Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? _____																																


### 3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>

### 3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?					
SI	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4		
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5		
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/IR	<input type="checkbox"/> 6		
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?					
SI	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4		
No	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5		
				c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/IR	<input type="checkbox"/> 6		
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?					
<i>R/R</i>				<i>NR</i>					
19. ¿llene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
<i>NO</i>									




**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?          _____          _____          _____          _____</p>	a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr><td></td><td align="center">SI</td><td align="center">NO</td></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Si</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> </table>	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	1	No	<input type="checkbox"/>	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td></td><td align="center">SI</td><td align="center">NO</td></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cual ?</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
Si	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
No	<input type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?          _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p><i>La gente lo necesita.</i></p>																																																	
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
SI	<input type="checkbox"/>																																																
¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																																																
NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td></td><td align="center">SI</td><td align="center">NO</td></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																												
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																												
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td><td>Iglesia</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">8</td></tr> </table>				Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																						
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																																						



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>345</u>	
<u>24-05-2021</u>					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input checked="" type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE: <u>Alibrados Mosquera</u>		B. EDAD: <u>62</u>		C. SEXO: <u>M.</u>	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Primaria</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO: <u>7626530</u>				<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>W.R.</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL			
		<input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente		<input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Desempleado	
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.2 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda:		1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	
		a. Casa <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5	
		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda? <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; text-align: center; margin: 10px auto;">NR</div>		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
				a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar			
<input type="checkbox"/> Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 a 4 SMLMV		<input type="checkbox"/> 1 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 9 a mas SMLMV			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Personas menores de 13 años. Personas entre 14 y 18 años. Personas entre 19 y 26 años. Personas entre 27 y 44 años. Personas entre 45 y 59 años. Personas mayores de 60 años.	
				Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																										
1.16 Dirección del establecimiento: <u>CU 33201 NO 3572</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																								
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Farmacia la Bombonera</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Comercial.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Servicios.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Industrial.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> </table>	Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Entre 1 y 2 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Entre 3 a 5 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Entre 6 a 10 años.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Más de 10 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1																								
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2																								
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3																								
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																								
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2																								
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3																								
Entre 6 a 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	4																								
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>1</u>																									

2. FACTIBILIDAD																																							
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?																																							
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?																																							
2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th colspan="2">Estación de retorno (Altamira)</th> <th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>Alternativa 5</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>N</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>N</td> </tr> </table>										Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	1	Alternativa 2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/>	3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																			
Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	1																																		
Alternativa 2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	2																																		
Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/>	3																																		
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	N																																		
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																							
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>										Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																				
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>										a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1	b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5															
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1																																					
b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																					
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3																																					
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4																																					
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																					

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																																	
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)																																	
3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?																																	
3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 3.2</td> </tr> <tr> <td>NO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Pase a Pregunta No. 3.4</td> </tr> </table>										SI <input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 3.2	NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a Pregunta No. 3.4																		
SI <input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 3.2																															
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a Pregunta No. 3.4																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Redes Sociales</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Voz a Voz</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Medio impreso (volantes, prensa)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Otros</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Radio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Televisión</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>										Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5	Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2	Otros	<input type="checkbox"/>	6	Radio	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?			Televisión	<input type="checkbox"/>	4			
Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5																												
Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2	Otros	<input type="checkbox"/>	6																												
Radio	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?																														
Televisión	<input type="checkbox"/>	4																															

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Redes Sociales</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Medio impreso (volantes, prensa)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Radio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>Televisión</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td>Voz a Voz</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Otros</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> <td colspan="2">¿Cuáles?</td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>										Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2	Radio	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Televisión	<input checked="" type="checkbox"/>	4	Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5	Otros		<input type="checkbox"/>	6	¿Cuáles?							
Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2	Radio	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Televisión	<input checked="" type="checkbox"/>	4	Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5																						
Otros		<input type="checkbox"/>	6	¿Cuáles?																																

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?											
3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?											
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>					a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
						j. Otro: ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cual? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															

**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*Para que la gente no gaste tanto tiempo.*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>																												
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																																
NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																	
<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4																																
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7													
	SI	NO																																
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																															
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																															
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>				a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6													
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																										
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																										
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>				Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8							
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																							
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																							



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	-------------------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	--------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GENERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

*Educando y sancionando.*

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

*con accesos especiales*

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

*no.*



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No 346

27-05-2021

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X	2	TRANSEÚNTE	3
---------------------	-----------	---	-------------	---	---	------------	---

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	<u>Astrid Orjuela.</u>	B. EDAD:	<u>20</u>	C. SEXO:	<u>F</u>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristóbal</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Bachiller</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <u>X</u> 3 4 5 6
G. TELÉFONO	<u>316 720 63 90</u>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>		
H. CORREO ELECTRÓNICO	<u>Astridc1118@gmail.com.</u>				

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?

**1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4	más de cinco años <input type="checkbox"/> 5
--	--	---	---	--

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto eninquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5	<input type="text"/> NR	a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4

**1.9 Unidades sociales que viven en el predio**

**1.10 Ingresos del grupo familiar**

Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6
--	--

**1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?**

**1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?**

**1.13 ¿Composición familiar?**


<input type="text"/>	<input type="text"/>	Personas menores de 13 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
----------------------	----------------------	--

**1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?**

**1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?**

Si. <input type="checkbox"/> 1 <b>Pase a pregunta No. 1.15</b> No. <input type="checkbox"/> 2 <b>Pase a pregunta No. 2.1</b>	a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál? <input type="text"/>
---	---



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Calle 32 No 35</u>																
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Pelagueria</u> <u>Monica Ravelo</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Comercial.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Servicios.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Industrial.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> </table>	Comercial.	<input type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3						
Comercial.	<input type="checkbox"/>	1														
Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/>	2														
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3														
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Entre 1 y 2 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Entre 3 a 5 años.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Entre 6 a 10 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Más de 10 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1														
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2														
Entre 3 a 5 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	3														
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4														
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5														
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>2</u> N/R																

2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo? SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas) <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th colspan="2">Estación de retorno (Altamira)</th> <th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Alternativa 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Alternativa 2</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Alternativa 5</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Alternativa 3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	Alternativa 2	<input checked="" type="checkbox"/>	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	Alternativa 5	<input type="checkbox"/>	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																													
Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	Alternativa 1	<input type="checkbox"/>																												
Alternativa 2	<input checked="" type="checkbox"/>	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>																												
Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	Alternativa 5	<input type="checkbox"/>	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>																												
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>																												

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1      b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2      c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3
---	---	--

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejoraría, desmejorarán o seguirán igual? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejorarán</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Aspectos	Mejoraría	Desmejorarán	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>	a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1	b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5
Aspectos	Mejoraría	Desmejorarán	Seguiría igual																																					
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1																																						
b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																						
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3																																						
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4																																						
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																						

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal) SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Redes Sociales</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Medio impreso (volantes, prensa)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Radio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Televisión</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table> Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2	Radio	<input type="checkbox"/>	3	Televisión	<input type="checkbox"/>	4	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1												
Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2												
Radio	<input type="checkbox"/>	3												
Televisión	<input type="checkbox"/>	4												

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional			<input checked="" type="checkbox"/>		
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">X 3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	X 3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center">X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	X 3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																										
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																										
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Si</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center">X 2</td></tr> </table>	Si	1	No	X 2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro		X																							
Si	1																																										
No	X 2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro		X																																									
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">X 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	X 4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">X 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	X 2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	X 4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	X 2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										

**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*Debe ser cómodo y rápido.*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> </table> <p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">X 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	SI		a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	X 5	f. Otro	6	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">X 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	X 4	e. Otro	5
SI																									
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																								
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																								
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																								
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																								
e. No he participado de ninguna manera	X 5																								
f. Otro	6																								
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																								
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																								
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																								
d. No podría participar	X 4																								
e. Otro	5																								
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td align="center">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td align="center">X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">X 1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>	SI	X 1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	2	Pase a pregunta No. 4.7						
	SI	NO																							
a. Punto IDU Virtual		X																							
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																							
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																							
SI	X 1	Pase a pregunta No. 4.6																							
NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																							
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center">X 5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	X 5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6												
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	X 5																				
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																				
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center">X 5</td><td>Iglesia</td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	X 5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?									
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																		
Parque	X 5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				X

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.3

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	X 2	Pase a pregunta No. 6.5

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

Educación

6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

Promotores de civismo.

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

No.



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No 347

27-05-2021

**OBJETIVO:** Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:	RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X	2	TRANSEÚNTE		3
---------------------	-----------	---	-------------	---	---	------------	--	---

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	Emilce López	B. EDAD:	37	C. SEXO:	F	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristóbal	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 2 3 4 5 6	
G. TELÉFONO	3215352614	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	Empleado	X	Pensionado
H. CORREO ELECTRÓNICO	N.R.		Estudiante	Independiente		Desempleado
			Buscando trabajo	Incapacitado permanente		

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?
a. Mucha frecuencia	a. Trabaja
b. Poca frecuencia	b. Estudia
c. Esporádicamente	c. Recreación/ deporte
d. Casi nunca	d. Diligencias (médico, banco, visita)
	e. Atraviesa para ir a su destino
	f. Otro
	¿Cuál?

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5
---------------------	---	---------------------------	---	--------------------------	---	------------------------------	---	-------------------	---

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:	1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:
	a. Casa.	a. Menos de 1 año.		a. Propia
	b. Apartamento	b. Entre 1 y 2 años	NR	b. En arriendo
	c. Cuarto en inquilinato	c. Entre 3 a 5 años		c. Familiar
	d. Otro:	d. Entre 6 a 10 años		d. NS/NR
	¿Cuál?	e. Más de 10 años		

1.9 Unidades sociales que viven en el predio	1.10 Ingresos del grupo familiar
	Menos de un SMLMV
	1 a 2 SMLMV
	3 a 4 SMLMV
	5 a 6 SMLMV
	7 a 8 SMLMV
	9 a mas SMLMV

1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?
		Personas menores de 13 años.
		Personas entre 14 y 18 años.
		Personas entre 19 y 26 años.
		Personas entre 27 y 44 años.
		Personas entre 45 y 59 años.
		Personas mayores de 60 años.

1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?
Si.	a. Visual
No.	b. Cognitiva
	c. Motriz
	d. Auditiva
	e. Otra
	f. ¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Kia SENA 306-425300</u>		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Cafetería el Portal</u>		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	
		Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>3.</u> N/R	
		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3	
		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)							
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2		c. No le generaría ningún cambio <input checked="" type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Frecuencia						Frecuencia					
Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	Medios de transporte	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional			<input checked="" type="checkbox"/>		
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**




**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovarí el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovarí el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovarí el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cual ? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p><i>Se supone que es más rapido moverse ahí</i></p>																																																	
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																										
SI	<input type="checkbox"/>																																																
¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td><td>Iglesia</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">8</td></tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																								
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																																						




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
Más prokias					N.S.				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NO,									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>348</u>	
<u>27-05-2021</u>			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1
		COMERCIANTE	X
		TRANSEÚNTE	3
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE:	Angelica Pardo		B. EDAD:
			29
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristobal		C. SEXO:
			F.
G. TELÉFONO	318 507 2230		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO
			1 2 3 4 5 6
H. CORREO ELECTRÓNICO	Angie pardo 90@gmail.com		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL
			Hogar Empleado X Pensionado
			Estudiante Independiente Desempleado
			Buscando trabajo Incapacitado permanente
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia 1 b. Poca frecuencia 2 c. Es esporádicamente 3 d. Casi nunca 4		a. Trabaja 1 b. Estudia 2 c. Recreación/ deporte 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) 4 e. Altraviesa para ir a su destino 5 f. Otro 6 ¿Cuál?	
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses 1 Entre seis meses a un año 2 Entre un año y tres años 3 Entre tres años y cinco años 4 más de cinco años 5			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar: a. Casa 1 b. Apartamento 2 c. Cuarto en inquilinato 3 d. Otro: 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año 1 b. Entre 1 y 2 años 2 c. Entre 3 a 5 años 3 d. Entre 6 a 10 años 4 e. Más de 10 años 5	
		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda? NR	
		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es: a. Propia 1 b. En arriendo 2 c. Familiar 3 d. NS/NR 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
Menos de un SMLMV 1 1 a 2 SMLMV 2 3 a 4 SMLMV 3		5 a 6 SMLMV 4 7 a 8 SMLMV 5 9 a mas SMLMV 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	
		1.13 ¿Composición familiar? Personas menores de 13 años. Hombre Mujer Personas entre 14 y 18 años. Hombre Mujer Personas entre 19 y 26 años. Hombre Mujer Personas entre 27 y 44 años. Hombre Mujer Personas entre 45 y 59 años. Hombre Mujer Personas mayores de 60 años. Hombre Mujer	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?	
SI 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual 1 b. Cognitiva 2 c. Motriz 3 d. Auditiva 4 e. Otra 5 f. ¿Cuál?	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>CH 37300 ID 3-18</u>	1.17 Nombre del establecimiento comercial  <u>Diogenes Villa</u>  <u>Amparo</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input checked="" type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?  <u>San Cristóbal</u>		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?  <u>2</u> N/R	

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1      d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2      e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3      ¿Cuál?			
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1      b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2      c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Disminuiría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </tbody> </table>	a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. De acuerdo	<input type="checkbox"/> 2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual																																
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																		
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/> 2																																		
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3																																		
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4																																		
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5																																		

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles?				

**3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?**

**3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?**

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería el medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería el medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería el medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Si</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	Si	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cual ? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
Si	<input type="checkbox"/>	1																																															
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															


**3.13 ¿ Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*Es más rápido*


**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> </tr> <tr> <td>d. No podría participar</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>e. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5												
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																													
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																														
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4																														
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																														
<p><b>4.2 ¿Usó, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7					
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																														
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																														
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																														
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																													
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																													
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Punto IDU Virtual</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Correo electrónico	<input checked="" type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	
	SI	NO																														
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
a. Correo electrónico	<input checked="" type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/>	5																								
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																								
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>									Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																					
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)					5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				<input checked="" type="checkbox"/>	g. Otro				
¿Cuál? <i>Discriminación</i>					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
<i>Organizando brigadas de concientización</i>					<i>Información y cuidado</i>				
19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
<i>No</i>									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>							
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>		ENCUESTA No <u>349</u>							
<u>27-05-2021</u>									
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.									
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input checked="" type="checkbox"/> 2						
		TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3							
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>									
A. NOMBRE: <u>Oscar Barreto</u>	B. EDAD: <u>41</u>	C. SEXO: <u>M.</u>							
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristobal</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado): <u>Técnico</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td>6</td> </tr> </table>		1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4		6
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3							
4		6							
G. TELÉFONO: <u>310 243 1071</u>	I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	Empleado						
H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>Obarreto321@gmail.com</u>		Estudiante	Independiente <input checked="" type="checkbox"/>						
		Buscando trabajo	Incapacitado permanente						
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>									
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?							
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5						
b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	b. Estudia <input type="checkbox"/> 2	f. Otro <input type="checkbox"/> 6						
c. Es esporádicamente <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?						
d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4							
<b>1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?</b>									
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1	Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2	Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3	Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4						
			más de cinco años <input type="checkbox"/> 5						
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>									
1.4 Dirección de la vivienda:									
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:						
a. Casa: <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento: <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato: <input type="checkbox"/> 3 d. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?	a. Menos de 1 año: <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años: <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años: <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años: <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años: <input type="checkbox"/> 5	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 0 auto; text-align: center;">NR</div>	a. Propia: <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo: <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar: <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR: <input type="checkbox"/> 4						
<b>1.9 Unidades sociales que viven en el predio</b>									
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>	Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3	5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6							
<b>1.10 Ingresos del grupo familiar</b>									
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?	1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	1.13 ¿Composición familiar?							
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>	Personas menores de 13 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>						
		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>						
		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>						
		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>						
		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>						
		Personas mayores de 60 años.	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>						
<b>1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?</b>									
Si: <input type="checkbox"/> 1 No: <input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?							
		a. Visual: <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva: <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz: <input type="checkbox"/> 3	d. Auditiva: <input type="checkbox"/> 4 e. Otra: <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?						



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Ch 30 d sur No 5-04</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">           Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1            Servicios. <input type="checkbox"/> 2            Industrial. <input type="checkbox"/> 3         </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> </div> </div>							1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">           Menos de 1 año.            Entre 1 y 2 años.            Entre 3 a 5 años.            Entre 6 a 10 años.            Más de 10 años.         </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> </div> </div>										
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Restaurante</u> <u>Michel</u>	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>																	
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <u>3</u> </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> </div> </div>																		

### 2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">           SI <input checked="" type="checkbox"/> 1            NO <input type="checkbox"/> 2         </div> <div style="width: 50%;">           Pase a pregunta No. 2.2            Pase a pregunta No. 2.3         </div> </div>	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas) <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 25%;">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th style="width: 10%;">1</th> <th style="width: 25%;">Estación de retorno (Allamira)</th> <th style="width: 10%;">1</th> <th style="width: 25%;">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> <th style="width: 10%;">1</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td></td> <td>Alternativa 2</td> <td></td> <td>Alternativa 1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td></td> <td>Alternativa 3</td> <td></td> <td>Alternativa 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td></td> <td>Alternativa 5</td> <td></td> <td>Alternativa 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td></td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td></td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td></td> </tr> </table>			Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	1	Estación de retorno (Allamira)	1	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	1	Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores	
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	1	Estación de retorno (Allamira)	1	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	1																												
Alternativa 1		Alternativa 2		Alternativa 1																													
Alternativa 2		Alternativa 3		Alternativa 2																													
Alternativa 3		Alternativa 5		Alternativa 3																													
Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores		Ninguna de las anteriores																													
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">a. Voz a voz</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 25%;">d. Redes sociales</td> <td style="width: 10%;">4</td> <td style="width: 25%;">e. Otro,</td> <td style="width: 10%;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Líderes Locales</td> <td>2</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>c. Medios de comunicación</td> <td>3</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>						a. Voz a voz	1	d. Redes sociales	4	e. Otro,	5	b. Líderes Locales	2					c. Medios de comunicación	3														
a. Voz a voz	1	d. Redes sociales	4	e. Otro,	5																												
b. Líderes Locales	2																																
c. Medios de comunicación	3																																
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">a. Lo beneficiaría</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 33%;">b. Lo perjudicaría</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 33%;">c. No le generaría ningún cambio</td> <td style="width: 10%;">3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						a. Lo beneficiaría	1	b. Lo perjudicaría	2	c. No le generaría ningún cambio	3																						
a. Lo beneficiaría	1	b. Lo perjudicaría	2	c. No le generaría ningún cambio	3																												

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual? <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 30%;">Aspectos</th> <th style="width: 20%;">Mejorarán</th> <th style="width: 20%;">Desmejorarán</th> <th style="width: 30%;">Seguirán igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal? <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 40%;">a. Totalmente de acuerdo</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 40%;">b. De acuerdo</td> <td style="width: 10%;">2</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td>3</td> <td>d. En desacuerdo</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td>5</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	a. Totalmente de acuerdo	1	b. De acuerdo	2					c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	3	d. En desacuerdo	4					e. Totalmente en desacuerdo	5		
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual																																										
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
a. Totalmente de acuerdo	1	b. De acuerdo	2																																										
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	3	d. En desacuerdo	4																																										
e. Totalmente en desacuerdo	5																																												

### 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">           SI <input type="checkbox"/> 1            NO <input checked="" type="checkbox"/> 2         </div> <div style="width: 50%;">           Pase a pregunta No. 3.2            Pase a Pregunta No. 3.4         </div> </div>	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado? <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 40%;">Redes Sociales</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 40%;">Voz a Voz</td> <td style="width: 10%;">5</td> </tr> <tr> <td>Medio impreso (volantes, prensa)</td> <td>2</td> <td>Otros</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Radio</td> <td>3</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Televisión</td> <td>4</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Redes Sociales	1	Voz a Voz	5	Medio impreso (volantes, prensa)	2	Otros	6	Radio	3			Televisión	4			3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">           SI <input type="checkbox"/> 1            NO <input type="checkbox"/> 2         </div> </div>
Redes Sociales	1	Voz a Voz	5															
Medio impreso (volantes, prensa)	2	Otros	6															
Radio	3																	
Televisión	4																	

### 3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? _____				


### 3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP			<input checked="" type="checkbox"/>		
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio			<input checked="" type="checkbox"/>		
d. SITP Provisional			<input checked="" type="checkbox"/>		
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>				
g. Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>				
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	
j. Otro, ¿Cuál?					


### 3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>			
b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>			
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal		<input checked="" type="checkbox"/>			
j. Otro, ¿Cuál?					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </tbody> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
f. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X																																													
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>d. otro</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table> <p>¿Cual? _____</p>			a. Conveniente	X	b. Necesario	X	c. Útil	X	d. otro	X																														
SI	1																																														
NO	2																																														
a. Conveniente	X																																														
b. Necesario	X																																														
c. Útil	X																																														
d. otro	X																																														
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td></td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>			a- Medio ambiente	X	1	b- Espacio público	X	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)		3	d. Seguridad en el sistema		4	e. Otros		5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																	
a- Medio ambiente	X	1																																													
b- Espacio público	X	2																																													
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)		3																																													
d. Seguridad en el sistema		4																																													
e. Otros		5																																													
a. Muy a menudo	1																																														
b. A menudo	2																																														
c. Ocasionalmente	3																																														
d. Casi nunca	4																																														
e. Nunca	5																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
<p><i>Descongestiona Vías</i></p>																																															
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Cuál?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			SI		NO	X																																									
SI																																															
NO	X																																														
<b>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	5																																														
f. Otro	6																																														
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	4																																														
e. Otro	5																																														
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>			<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td style="text-align: center;">2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>			SI	X	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO		2	Pase a pregunta No. 4.7																						
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual		X																																													
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																													
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																													
SI	X	1	Pase a pregunta No. 4.6																																												
NO		2	Pase a pregunta No. 4.7																																												
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios lo gustaría recibir información del proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>		a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> </table>		c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		e. Redes sociales	5	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1																																														
b. Información impresa	2																																														
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																														
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																														
e. Redes sociales	5																																														
f. Otro	6																																														
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Salón comunal</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Parque</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>		Salón comunal	1	Parque	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Centro de Salud</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>		Centro de Salud	2	Iglesia	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Hospital</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Otros</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		Hospital	3	Otros	7																														
Salón comunal	1																																														
Parque	5																																														
Centro de Salud	2																																														
Iglesia	6																																														
Hospital	3																																														
Otros	7																																														



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
Campañas de Cultura Ciudadana					Andenes, rampas y Ascensores				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
no.									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>						ENCUESTA No <u>350</u>																																	
<u>24-05-2021</u>																																							
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																							
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE <input checked="" type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3																																			
<b>1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO</b>																																							
A. NOMBRE: <u>Maria Cano</u>		B. EDAD: <u>55.</u>		C. SEXO: <u>F</u>																																			
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: <u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado) <u>Primaria</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>				1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	<input type="checkbox"/>	6																										
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																					
4	<input type="checkbox"/>	6																																					
G. TELÉFONO: <u>313 525 1012</u>		H. CORREO ELECTRÓNICO: <u>N.R.</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>														
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																		
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																		
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																		
<b>Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes</b>																																							
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector? <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4	1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector? <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5	b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4										
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/> 1																																						
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/> 2																																						
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/> 3																																						
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/> 4																																						
a. Trabaja	<input type="checkbox"/> 1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/> 5																																				
b. Estudia	<input type="checkbox"/> 2	f. Otro	<input type="checkbox"/> 6																																				
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?																																					
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/> 4																																						
<b>1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?</b>																																							
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1		Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2		Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3		Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4																																	
						más de cinco años <input type="checkbox"/> 5																																	
<b>Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes</b>																																							
1.4 Dirección de la vivienda:		1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa	<input type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector? <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5	1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda? <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 30px;"></td> <td style="text-align: center;">NR</td> </tr> </table>			NR	1.8 La vivienda ocupada por su hogar es: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4		
a. Casa	<input type="checkbox"/> 1																																						
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																						
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																																						
e. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																																						
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/> 1																																						
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/> 2																																						
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/> 3																																						
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/> 4																																						
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/> 5																																						
	NR																																						
a. Propia	<input type="checkbox"/> 1																																						
b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2																																						
c. Familiar	<input type="checkbox"/> 3																																						
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																																						
1.9 Unidades sociales que viven en el predio <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 30px;"></td> </tr> </table>			1.10 Ingresos del grupo familiar <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>						Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																			
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/> 1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/> 4																																				
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/> 5																																				
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/> 3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/> 6																																				
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir? <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 30px;"></td> </tr> </table>			1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar? <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 30px;"></td> </tr> </table>			1.13 ¿Composición familiar? <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad? <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Si.</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1	1.15 ¿Qué tipo de discapacidad? <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td>_____</td> </tr> </table>						a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5	c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	_____														
Si.	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 1.15																																					
No.	<input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1																																					
a. Visual	<input type="checkbox"/> 1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/> 4																																				
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/> 2	e. Otra	<input type="checkbox"/> 5																																				
c. Motriz	<input type="checkbox"/> 3	f. ¿Cuál?	_____																																				



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Km 5 No 30A-53 sur</u>																
1.17 Nombre del establecimiento comercial  <u>Restaurante la</u> <u>parilla del 20</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  <table border="1"> <tr><td>Comercial.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>	Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3						
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1														
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2														
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3														
1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  <table border="1"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5	
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1														
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2														
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3														
Entre 6 a 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	4														
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5														
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?  <u>San Cristóbal</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?  <u>4</u> N/R															

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3 d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1      b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2      c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarla</th> <th>Desmejorarla</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Tiempos de desplazamiento</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Condición ambiental del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Desarrollo urbano</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Seguridad vial</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td>a. Totalmente de acuerdo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. De acuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. En desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Totalmente en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5
Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguiría igual																																					
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																						
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2																																						
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3																																						
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4																																						
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	<table border="1"> <tr><td>Redes Sociales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Medio Impreso (volantes, prensa)</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Radio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Televisión</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table> <table border="1"> <tr><td>Voz a Voz</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table> ¿Cuál?	Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Medio Impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Radio	<input type="checkbox"/>	3	Televisión	<input type="checkbox"/>	4	Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5	Otros	<input type="checkbox"/>	6	SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1																		
Medio Impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/>	2																		
Radio	<input type="checkbox"/>	3																		
Televisión	<input type="checkbox"/>	4																		
Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5																		
Otros	<input type="checkbox"/>	6																		

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporádicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporádicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	d. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cual? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
e. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
f. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p><i>Para agilizar los tiempos.</i></p>																																																	
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>			<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																						
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>																																														
NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																
a. Participe en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participe en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?																										
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?																																								



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	--------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	-------------------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

*Cultura*


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

*Pensar en todos.*

19. ¿llene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

*Queló lo hagan rápido*



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>351</u>			
27-10-2021							
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.							
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X 2	TRANSEÚNTE	3
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO							
A. NOMBRE:	German Boitago		B. EDAD:	53.		C. SEXO:	M.
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristobal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachillerato		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 2 3 4 5 6
G. TELÉFONO	312 256 2014		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar	Empleado	Pensionado	
H. CORREO ELECTRÓNICO				Estudiante	Independiente	Desempleado	
				Buscando trabajo	Incapacitado permanente		
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes							
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?			
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4				a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?			
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?							
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1    Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2    Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3    Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4    más de cinco años <input type="checkbox"/> 5							
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes							
1.4 Dirección de la vivienda:							
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto enquilinatio <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		NR		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar					
<input type="checkbox"/> Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 a 4 SMLMV		<input type="checkbox"/> 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6					
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Personas menores de 13 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas entre 14 y 18 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas entre 19 y 26 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas entre 27 y 44 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas entre 45 y 59 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Personas mayores de 60 años. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1    Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2    Pase a pregunta No. 2.1				a. Visual <input type="checkbox"/> 1    d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2    e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3    f. ¿Cuál?			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Plazuela Local 20 de Julio</u>											
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Remates el rolo loco</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <table border="1"> <tr><td>Comercial.</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> </table>	Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Servicios.	<input type="checkbox"/> 2	Industrial.	<input type="checkbox"/> 3				
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/> 1										
Servicios.	<input type="checkbox"/> 2										
Industrial.	<input type="checkbox"/> 3										
1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <table border="1"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/> 2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/> 3	Entre 6 a 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/> 4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/> 5	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/> 1										
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/> 2										
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/> 3										
Entre 6 a 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/> 4										
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/> 5										
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>3.</u> <input type="checkbox"/> N/R <input type="checkbox"/>											

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																						
<table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td><td>Pase a pregunta No. 2.2</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>Pase a pregunta No. 2.3</td></tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 2.2	NO	<input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.3	<table border="1"> <tr><th colspan="2">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th></tr> <tr><td>Alternativa 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Alternativa 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Alternativa 3</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Ninguna de las anteriores</td><td><input type="checkbox"/> N</td></tr> </table>	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	<table border="1"> <tr><th colspan="2">Estación de retorno (Allamira)</th></tr> <tr><td>Alternativa 2</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Alternativa 3</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Alternativa 5</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Ninguna de las anteriores</td><td><input type="checkbox"/> N</td></tr> </table>	Estación de retorno (Allamira)		Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N	<table border="1"> <tr><th colspan="2">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th></tr> <tr><td>Alternativa 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Alternativa 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Alternativa 3</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Ninguna de las anteriores</td><td><input type="checkbox"/> N</td></tr> </table>	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N
SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 2.2																																					
NO	<input type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.3																																					
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)																																							
Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1																																						
Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2																																						
Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																						
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																						
Estación de retorno (Allamira)																																							
Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1																																						
Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 2																																						
Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3																																						
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																						
Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																							
Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1																																						
Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2																																						
Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3																																						
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N																																						

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																
<table border="1"> <tr><td>a. Voz a voz</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Líderes Locales</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Medios de comunicación</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. Redes sociales</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Otro, ¿Cuál?</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	a. Voz a voz	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Líderes Locales	<input type="checkbox"/> 2	c. Medios de comunicación	<input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 4	e. Otro, ¿Cuál?	<input type="checkbox"/> 5	<table border="1"> <tr><td>a. Lo beneficiaría</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. Lo perjudicaría</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. No le generaría ningún cambio</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td></tr> </table>	a. Lo beneficiaría	<input type="checkbox"/> 1	b. Lo perjudicaría	<input type="checkbox"/> 2	c. No le generaría ningún cambio	<input checked="" type="checkbox"/> 3
a. Voz a voz	<input checked="" type="checkbox"/> 1																
b. Líderes Locales	<input type="checkbox"/> 2																
c. Medios de comunicación	<input type="checkbox"/> 3																
d. Redes sociales	<input type="checkbox"/> 4																
e. Otro, ¿Cuál?	<input type="checkbox"/> 5																
a. Lo beneficiaría	<input type="checkbox"/> 1																
b. Lo perjudicaría	<input type="checkbox"/> 2																
c. No le generaría ningún cambio	<input checked="" type="checkbox"/> 3																

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																		
<table border="1"> <tr><th>Aspectos</th><th>Mejorarla</th><th>Desmejorarla</th><th>Seguirá igual</th></tr> <tr><td>Tiempos de desplazamiento</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Condición ambiental del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Desarrollo urbano</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Seguridad vial</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguirá igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>a. Totalmente de acuerdo</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>b. De acuerdo</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>d. En desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Totalmente en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> </table>	a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1	b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguirá igual																																
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1																																		
b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																		
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3																																		
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4																																		
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5																																		

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																								
<table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td>Pase a pregunta No. 3.2</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td><td>Pase a pregunta No. 3.4</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 3.2	NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 3.4	<table border="1"> <tr><td>Redes Sociales</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>Medio impreso (volantes, prensa)</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Radio</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr><td>Televisión</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>Voz a Voz</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/> 6</td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/> 2	Radio	<input type="checkbox"/> 3	Televisión	<input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5	Otros	<input type="checkbox"/> 6	¿Cuál?		<table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>NO</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/> 1	NO	<input type="checkbox"/> 2
SI	<input type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 3.2																								
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 3.4																								
Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1																									
Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/> 2																									
Radio	<input type="checkbox"/> 3																									
Televisión	<input type="checkbox"/> 4																									
Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5																									
Otros	<input type="checkbox"/> 6																									
¿Cuál?																										
SI	<input type="checkbox"/> 1																									
NO	<input type="checkbox"/> 2																									

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles? _____		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>					a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
						j. Otros					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	1	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
SI	<input type="checkbox"/>	1																																															
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															


**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

*Descongestiona los trancaes.*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5							
SI	<input type="checkbox"/>																										
¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>																										
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																									
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/>	2																									
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																									
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4																									
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																									
<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																									
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																									
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																									
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																									
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																									
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																									
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																								
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																								
<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>					SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
	SI	NO																									
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																									
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																									
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																									
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>				a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6						
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	5																			
b. Información impresa	<input type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																			
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td><td>Iglesia</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">8</td></tr> </table>				Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
<b>5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>					<b>5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>				
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
<b>6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>					<b>6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>					<b>6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>				
<i>Policia, Educación</i>					<i>Espacios adecuados</i>				
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>									
<i>No.</i>									



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

ENCUESTA No 352

27-05-2021

OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.

TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X	2	TRANSEÚNTE		3
---------------------	--	-----------	---	-------------	---	---	------------	--	---

**1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO**

A. NOMBRE:	Alicia Jimenez		B. EDAD:	65		C. SEXO:	F							
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristobal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Primaria		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>X</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td>6</td> </tr> </table>		1	X	3	4		6
1	X	3												
4		6												
G. TELÉFONO	300 418 2615		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar		Empleado		Pensionado						
H. CORREO ELECTRÓNICO	N.R.			Estudiante		Independiente	X	Desempleado						
			Buscando trabajo		Incapacitado permanente									

**Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes**

1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?				1.2 ¿Que relación tiene usted con el sector?			
a. Mucha frecuencia		1		a. Trabaja		1	
b. Poca frecuencia		2		b. Estudia		2	
c. Esporádicamente		3		c. Recreación/ deporte		3	
d. Casi nunca		4		d. Diligencias (médico, banco, visita)		4	
				e. Atraviesa para ir a su destino			5
				f. Otro			6
				¿Cuál?			

**1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?**

Menos de seis meses		1	Entre seis meses a un año		2	Entre un año y tres años		3	Entre tres años y cinco años		4	más de cinco años		5
---------------------	--	---	---------------------------	--	---	--------------------------	--	---	------------------------------	--	---	-------------------	--	---

**Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes**

1.4 Dirección de la vivienda:		1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:		
a. Casa.		1		a. Menos de 1 año.		1		a. Propia		1
b. Apartamento		2		b. Entre 1 y 2 años		2		b. En arriendo		2
c. Cuarto en Inquilinato		3		c. Entre 3 a 5 años		3		c. Familiar		3
d. Otro:		4		d. Entre 6 a 10 años		4		d. NS/NR		4
¿Cuál?				e. Más de 10 años		5				

**1.9 Unidades sociales que viven en el predio**

Menos de un SMLMV		1	5 a 6 SMLMV		4
1 a 2 SMLMV		2	7 a 8 SMLMV		5
3 a 4 SMLMV		3	9 a mas SMLMV		6

**1.10 Ingresos del grupo familiar**

**1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?**

**1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?**

**1.13 ¿Composición familiar?**


Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer	
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer	
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer	
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	

**1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?**


**1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?**

a. Visual		1	d. Auditiva		4
b. Cognitiva		2	e. Otra		5
c. Motriz		3	f. ¿Cuál?		




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA							
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes							
1.16 Dirección del establecimiento: <u>Plazuela Vial 70 de Julio</u>		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?			
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Desechables el portal</u>		Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5			
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?					
<u>San Cristóbal</u>		<u>2</u>		NR			
2. FACTIBILIDAD							
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?					
Aspectos		Mejoraría		Desmejoraría		Seguiría igual	
Tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>					
Condición ambiental del sector		<input checked="" type="checkbox"/>					
Desarrollo urbano		<input checked="" type="checkbox"/>					
Seguridad vial		<input checked="" type="checkbox"/>					
Accesibilidad a equipamientos urbanos		<input checked="" type="checkbox"/>					
						a. Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5	
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA							
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4				Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
						SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?							
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2    Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3    Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles?							
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?				3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?			
Medios de transporte				Medios de transporte			
Frecuencia				Frecuencia			
Siempre    Casi siempre    Esporadicamente    Casi nunca    Nunca				Siempre    Casi siempre    Esporadicamente    Casi nunca    Nunca			
a. Vehículo particular				a. Vehículo particular			
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP				b. SITP			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio				c. Transmilenio			
d. SITP Provisional				d. SITP Provisional			
e. Bicicleta				e. Bicicleta			
f. A pie				f. A pie			
g. Taxi				g. Taxi			
h. Motocicleta				h. Motocicleta			
i. Transporte informal				i. Transporte informal			
j. Otro, ¿cual?				j. Otro, ¿Cuál?			




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">X 2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	X 2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	X 2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
d. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>No</td><td style="text-align: center;">X 2</td></tr> </table>			SI	1	No	X 2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro		X																							
SI	1																																														
No	X 2																																														
	SI	NO																																													
a. Conveniente	X																																														
b. Necesario	X																																														
c. Útil	X																																														
d. otro		X																																													
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X 1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a- Medio ambiente	X 1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	X 4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">X 2</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td></td></tr> </table>				1	a. Muy a menudo	X 2	b. A menudo	3	c. Ocasionalmente	4	e. Casi nunca	5	f. Nunca																					
a- Medio ambiente	X 1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	X 4																																														
e. Otros	5																																														
	1																																														
a. Muy a menudo	X 2																																														
b. A menudo	3																																														
c. Ocasionalmente	4																																														
e. Casi nunca	5																																														
f. Nunca																																															
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
<p><i>Es mas rapido y seguro que los alimentadores</i></p>																																															
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en san Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td></td><td>¿Cuál?</td></tr> </table>			SI		¿Cuál?	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			NO	X																																					
SI		¿Cuál?																																													
NO	X																																														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">X 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	X 5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">X 2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	X 2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	X 5																																														
f. Otro	6																																														
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	X 2																																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	4																																														
e. Otro	5																																														
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">X 1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>			SI	X 1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																								
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual	X																																														
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																														
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																														
SI	X 1	Pase a pregunta No. 4.6																																													
NO	2	Pase a pregunta No. 4.7																																													
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td style="text-align: center;">X 4</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table>						a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																										
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4	f. Otro	6																																										
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Hospital</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Colegio</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">X 6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	X 6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																								
Parque	5	Iglesia	X 6	Otros	7	¿Cuál?																																									




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>					 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>							
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>												
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>												
Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>												
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)						5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
a. Movilidad del sector												
b. Condiciones de seguridad												
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales												
d. Afectación predial												
e. Afectación a zonas de protección ambiental												
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)												
g. Otro												
¿Cuál?						¿Cuál?						
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>												
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?						
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 6.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 6.3						a. Por su identidad de género <input type="checkbox"/> 1 b. Por su Orientación sexual <input type="checkbox"/> 2 c. Por su pertenencia étnica <input type="checkbox"/> 3 d. Por su edad <input type="checkbox"/> 4 e. Por condición de discapacidad <input type="checkbox"/> 5 f. NS/NR <input type="checkbox"/> 6						
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?						
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 6.4 No <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 6.5						a. Por su identidad de género <input type="checkbox"/> 1 b. Por su Orientación sexual <input type="checkbox"/> 2 c. Por su pertenencia étnica <input type="checkbox"/> 3 d. Por su edad <input type="checkbox"/> 4 e. Por condición de discapacidad <input type="checkbox"/> 5 f. NS/NR <input type="checkbox"/> 6						
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?						
Enseñándole a la gente que eso no se hace.						Darle un lugar a cada persona.						
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?												
NO.												




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <u>353</u>																															
<u>27-05-2021</u>																																					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input checked="" type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE:		Luis Ramos		B. EDAD:		28																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Bachillerato																															
G. TELÉFONO:		313 5436215		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																			
4	5	6																																			
H. CORREO ELECTRÓNICO:		Luchoramos@gmail.com		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																						
Hogar	Empleado	Pensionado																																			
Estudiante	Independiente	Desempleado																																			
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																				
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.2 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>				a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																				
b. Poca frecuencia	2																																				
c. Esporádicamente	3																																				
d. Casi nunca	4																																				
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																		
b. Estudia	2	f. Otro	6																																		
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																			
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																				
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>								Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																												
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda:																																					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto enquilinato</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Otro:</td> <td>4</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto enquilinato	3	d. Otro:	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">NR</div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4				
a. Casa	1																																				
b. Apartamento	2																																				
c. Cuarto enquilinato	3																																				
d. Otro:	4																																				
a. Menos de 1 año	1																																				
b. Entre 1 y 2 años	2																																				
c. Entre 3 a 5 años	3																																				
d. Entre 6 a 10 años	4																																				
e. Más de 10 años	5																																				
a. Propia	1																																				
b. En arriendo	2																																				
c. Familiar	3																																				
d. NS/NR	4																																				
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> </tr> </table>		Menos de un SMLMV	1	1 a 2 SMLMV	2	3 a 4 SMLMV	3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>		5 a 6 SMLMV	4	7 a 8 SMLMV	5	9 a mas SMLMV	6																				
Menos de un SMLMV	1																																				
1 a 2 SMLMV	2																																				
3 a 4 SMLMV	3																																				
5 a 6 SMLMV	4																																				
7 a 8 SMLMV	5																																				
9 a mas SMLMV	6																																				
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																	
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																		
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si.</td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>				Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>				a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?													
Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15																																			
No.	2	Pase a pregunta No. 2.1																																			
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																		
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																		
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																			




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																													
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																																																																																			
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																																																																																			
1.16 Dirección del establecimiento: <u>Plaza Ferriol 20 de Julio</u>		1.17 Nombre del establecimiento comercial: <u>Vanidades Alejo</u>		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																																																																																													
				Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input checked="" type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5																																																																																																																													
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>3</u>																																																																																																																																	
<b>2. FACTIBILIDAD</b>																																																																																																																																			
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N																																																																																																																													
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																	
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 5		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																																																																																																																															
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarla</th> <th>Demejorarla</th> <th>Seguirá igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Aspectos	Mejorarla	Demejorarla	Seguirá igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </tbody> </table>				a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1	b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5																																																																																										
Aspectos	Mejorarla	Demejorarla	Seguirá igual																																																																																																																																
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1																																																																																																																																		
b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																																																																																																																		
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3																																																																																																																																		
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4																																																																																																																																		
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5																																																																																																																																		
<b>3. PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																																																																																			
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																													
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? _____				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2																																																																																																																													
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																			
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1      Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2      Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3      Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4      Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? _____																																																																																																																																			
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, cual?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>		i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>			j. Otro, cual?						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> </tr></tbody></table>			Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>	
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																		
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																														
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
e. Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																															
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
j. Otro, cual?																																																																																																																																			
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																		
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																														
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																		
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																														
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																															




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																																																																																															
3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?			3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones																																																																																																																												
a. Mas vías <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table>				1	X	2		3		4		5		6	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Favorecería al medio ambiente</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td> <td>X</td> <td></td> </tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																																																																	
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	6																																																																																																																														
	SI	NO																																																																																																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																																																																																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																																																																																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X																																																																																																																													
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																																																																																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																																																																																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																																																																																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																																																																																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																																																																																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																																																																																																														
3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?			3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?																																																																																																																												
SI <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> </table> NO <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> </table>				1	X	2		1	X	2	a. Conveniente <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>X</td><td></td><td></td></tr> </table> b. Necesario <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>X</td><td></td><td></td></tr> </table> c. Útil <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>X</td><td></td><td></td></tr> </table> d. otro <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>X</td></tr> </table> ¿Cual?				SI	NO	X				SI	NO	X				SI	NO	X				SI	NO			X																																																																																										
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	SI	NO																																																																																																																													
X																																																																																																																															
	SI	NO																																																																																																																													
X																																																																																																																															
	SI	NO																																																																																																																													
X																																																																																																																															
	SI	NO																																																																																																																													
		X																																																																																																																													
3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?			3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?																																																																																																																												
a- Medio ambiente <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table> b- Espacio público <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table> c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table> d. Seguridad en el sistema <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table> e. Otros <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table> ¿Cuáles?				1	X	2		3		4		5		1	X	2		3		4		5		1	X	2		3		4		5		1	X	2		3		4		5		1	X	2		3		4		5	a. Muy a menudo <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table> b. A menudo <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table> c. Ocasionalmente <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table> e. Casi nunca <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table> f. Nunca <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table>				1	X	2		3		4		5		1	X	2		3		4		5		1	X	2		3		4		5		1	X	2		3		4		5		1	X	2		3		4		5																						
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?																																																																																																																															
Para gastar menos tiempo.																																																																																																																															
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																																																																																																															
4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?			4.2 ¿Cual?																																																																																																																												
SI			NO																																																																																																																												
4.3 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?			4.4 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?																																																																																																																												
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014 <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>X</td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table> b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>X</td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table> c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano. <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>X</td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table> d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>X</td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table> e. No he participado de ninguna manera <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>X</td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table> f. Otro <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>X</td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table> ¿Cual?				1		2		3		4	X	5		6		1		2		3		4	X	5		6		1		2		3		4	X	5		6		1		2		3		4	X	5		6		1		2		3		4	X	5		6		1		2		3		4	X	5		6	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table> b. Informándose acerca del proyecto y su alcance <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table> c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table> d. No podría participar <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table> e. Otro <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>5</td></tr> </table> ¿Cual?				1	X	2		3		4		5		1	X	2		3		4		5		1	X	2		3		4		5		1	X	2		3		4		5		1	X	2		3		4		5
	1																																																																																																																														
	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
X	5																																																																																																																														
	6																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
X	5																																																																																																																														
	6																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
X	5																																																																																																																														
	6																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
X	5																																																																																																																														
	6																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
X	5																																																																																																																														
	6																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
X	5																																																																																																																														
	6																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
4.5 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?			4.6 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?																																																																																																																												
a. Punto IDU Virtual <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td></td><td>X</td><td></td></tr> </table> b. Línea móvil de atención al ciudadano <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td></td><td>X</td><td></td></tr> </table> c. Correo electrónico del Punto IDU <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td></td><td>X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO		X			SI	NO		X			SI	NO		X		SI <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td>X</td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> </table> Pase a pregunta No. 4.6 NO <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>2</td></tr> </table> Pase a pregunta No. 4.7			X	1		2		1	X	2																																																																																																
	SI	NO																																																																																																																													
	X																																																																																																																														
	SI	NO																																																																																																																													
	X																																																																																																																														
	SI	NO																																																																																																																													
	X																																																																																																																														
X	1																																																																																																																														
	2																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	2																																																																																																																														
4.7 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																															
a. Correo electrónico <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> </table> b. Información impresa <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>2</td></tr> </table> c. Espacios de participación (Reuniones) <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>X</td><td>4</td></tr> </table> d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>X</td><td>4</td></tr> </table> e. Redes sociales <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table> f. Otro <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>5</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table> ¿Cual?							1		2		1		2		3	X	4		3	X	4		5		6		5		6																																																																																																		
	1																																																																																																																														
	2																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
	2																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
X	4																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
X	4																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	6																																																																																																																														
	5																																																																																																																														
	6																																																																																																																														
4.8 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?																																																																																																																															
Salón comunal <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>5</td></tr> </table> Centro de Salud <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table> Hospital <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>7</td></tr> </table> Colegio <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>7</td></tr> </table> Parque <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>X</td><td>5</td></tr> </table> Iglesia <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </table> Otros <table border="1" style="float: right; text-align: center;"> <tr><td></td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td>7</td></tr> </table> ¿Cual?							1	X	5		2		6		3		7		4		7		1	X	5		2		6		3		7																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	5																																																																																																																														
	2																																																																																																																														
	6																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	7																																																																																																																														
	4																																																																																																																														
	7																																																																																																																														
	1																																																																																																																														
X	5																																																																																																																														
	2																																																																																																																														
	6																																																																																																																														
	3																																																																																																																														
	7																																																																																																																														




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4
						¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Otro					g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
Cultura ciudadana				Apoyo logístico			
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							
NO.							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <u>354</u>																															
27-05-2021																																					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X	2	TRANSEÚNTE																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE:		Adriana Baron		B. EDAD:		40																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Técnico																															
G. TELÉFONO		310 314 8513		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6																															
H. CORREO ELECTRÓNICO		Adriana.baron@gmail.com		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>																															
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4				a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?																																	
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5																																					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda:																																					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
a. Casa <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">NR</div>		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4																															
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6																																	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																	
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																	
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1				a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?																																	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Plaza Local 20 Surco</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Comercial.</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Servicios.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Industrial.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Menos de 1 año.</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Entre 1 y 2 años.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Entre 3 a 5 años.</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Entre 6 a 10 años.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Más de 10 años.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1																								
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2																								
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3																								
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																								
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2																								
Entre 3 a 5 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	3																								
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4																								
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5																								
1.17 Nombre del establecimiento comercial  <u>Local 003</u>	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>																									
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><u>2.</u></span> <span>N/R</span> </div>																										

### 2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">SI <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%;">Pase a pregunta No. 2.2</td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.3</td> </tr> </table>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 2.2	NO <input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.3	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 33%;">Estación de retorno (Altamira)</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 33%;">Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Alternativa 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Alternativa 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Alternativa 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Alternativa 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Alternativa 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Alternativa 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	Alternativa 2	<input checked="" type="checkbox"/>	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	Alternativa 5	<input type="checkbox"/>	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 2.2																																					
NO <input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.3																																					
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																			
Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	Alternativa 1	<input type="checkbox"/>																																		
Alternativa 2	<input checked="" type="checkbox"/>	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>																																		
Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	Alternativa 5	<input type="checkbox"/>	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>																																		
Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>																																		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33%;">d. Redes sociales</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>b. Líderes Locales</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>e. Otro,</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>c. Medios de comunicación</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/>	1	d. Redes sociales	4	b. Líderes Locales	2	e. Otro,	5	c. Medios de comunicación	3	¿Cuál?																							
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/>	1	d. Redes sociales	4																																				
b. Líderes Locales	2	e. Otro,	5																																				
c. Medios de comunicación	3	¿Cuál?																																					
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 33%;">b. Lo perjudicaría</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 33%;">c. No le generaría ningún cambio</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> </tr> </table>						a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Lo perjudicaría	2	c. No le generaría ningún cambio	3																												
a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Lo perjudicaría	2	c. No le generaría ningún cambio	3																																		
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">Aspectos</th> <th style="width: 25%;">Mejoraría</th> <th style="width: 25%;">Desmejoraría</th> <th style="width: 25%;">Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>												
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																				
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																						
2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">a. Totalmente de acuerdo</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>						a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																			
a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																					
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2																																					
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3																																					
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4																																					
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																					

### 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA


3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">SI <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%;">Pase a pregunta No. 3.2</td> </tr> <tr> <td>NO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Pase a Pregunta No. 3.4</td> </tr> </table>	SI <input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 3.2	NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a Pregunta No. 3.4	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Redes Sociales</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Medio impreso (volantes, prensa)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Radio</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Televisión</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table>	Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2	Radio	<input type="checkbox"/>	3	Televisión	<input type="checkbox"/>	4	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">SI <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>	SI <input type="checkbox"/>	1	NO <input type="checkbox"/>	2
SI <input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 3.2																						
NO <input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a Pregunta No. 3.4																						
Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1																						
Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2																						
Radio	<input type="checkbox"/>	3																						
Televisión	<input type="checkbox"/>	4																						
SI <input type="checkbox"/>	1																							
NO <input type="checkbox"/>	2																							

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?


Redes Sociales <input type="checkbox"/>	1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/>	2	Radio <input checked="" type="checkbox"/>	3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/>	4	Voz a Voz <input type="checkbox"/>	5
Otros <input type="checkbox"/>		6		¿Cuáles? _____					

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th></th> <th style="width: 10%;">Siempre</th> <th style="width: 10%;">Casi siempre</th> <th style="width: 10%;">Esporadicamente</th> <th style="width: 10%;">Casi nunca</th> <th style="width: 10%;">Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, cual?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										Medios de transporte	Frecuencia						Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>				g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	j. Otro, cual?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th></th> <th style="width: 10%;">Siempre</th> <th style="width: 10%;">Casi siempre</th> <th style="width: 10%;">Esporadicamente</th> <th style="width: 10%;">Casi nunca</th> <th style="width: 10%;">Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j. Otro, ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										Medios de transporte	Frecuencia						Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	j. Otro, ¿Cuál?					
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																																		
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																																														
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																														
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																																		
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																																	
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																														
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																														
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																																	
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																														
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																														
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																														
j. Otro, cual?																																																																																																																																																																			
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																																																		
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																																														
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																														
b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																																	
c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																																	
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																																	
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																														
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																														
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																																
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																														
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																														
j. Otro, ¿Cuál?																																																																																																																																																																			




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
d. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>No</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	No	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table> <p>¿Cual ? _____</p>				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro		X																							
SI	1																																														
No	2																																														
	SI	NO																																													
a. Conveniente	X																																														
b. Necesario	X																																														
c. Útil	X																																														
d. otro		X																																													
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Roy) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	4																																														
e. Otros	5																																														
a. Muy a menudo	1																																														
b. A menudo	2																																														
c. Ocasionalmente	3																																														
e. Casi nunca	4																																														
f. Nunca	5																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
<p><i>Es un medio de transporte más seguro.</i></p>																																															
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			NO	X																																				
SI	1																																														
NO	2																																														
NO	X																																														
<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																																
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	4																																														
e. Otro	5																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<p>¿Cuál? _____</p>																																
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	5																																														
f. Otro	6																																														
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>			<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6 Pase a pregunta No. 4.7</p>				SI	NO		X				2																					
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual		X																																													
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																													
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																													
	SI	NO																																													
	X																																														
		2																																													
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td style="text-align: center;">X 4</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>						a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																										
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4	f. Otro	6																																										
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Hospital</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Colegio</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td style="text-align: center;">X 5</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	X 5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																								
Parque	X 5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																									




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				<input checked="" type="checkbox"/>	g. Otro	<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Cuál? <i>Tiempo</i>					¿Cuál? <i>Seguridad</i>				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
<i>Cultura y Policía.</i>					<i>accesos y rutas adecuadas.</i>				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
<i>NO.</i>									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>355</u>																																																	
<u>27-05-2021</u>																																																					
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>																																																
				TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																																																
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																																					
A. NOMBRE:	<u>Edgardo Licona</u>		B. EDAD:	<u>48</u>																																																	
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristóbal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Estudiante</u>																																																	
G. TELÉFONO	<u>NR</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	<input type="checkbox"/>	5	6	<input type="checkbox"/>																																								
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																																			
4	<input type="checkbox"/>	5																																																			
6	<input type="checkbox"/>																																																				
H. CORREO ELECTRÓNICO	<u>NR</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																														
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																																
Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																																
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																																					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																																		
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Es esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2	c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?			d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4															
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1																																																			
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2																																																			
c. Es esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3																																																			
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																																			
a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5																																																
b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																																
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?																																																		
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4																																																			
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																																	
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2																																																
Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4																																																
más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																																																			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																																					
1.4 Dirección de la vivienda:		<u>Cll 40 sur No 66 - 25 Este</u>																																																			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3	e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?			<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>7</td> <td>NR</td> </tr> </table>		7	NR																
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																			
b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2																																																			
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3																																																			
e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4																																																			
¿Cuál?																																																					
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	1																																																			
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2																																																			
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3																																																			
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4																																																			
e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																																			
7	NR																																																				
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																																								
a. Propia	<input type="checkbox"/>	1																																																			
b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2																																																			
c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																																			
d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																																																			
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> </tr> </table>		1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																													
1																																																					
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5																																																
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																																																
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>6</td> </tr> </table>		6	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>3</td> </tr> </table>				3																																														
6																																																					
3																																																					
1.13 ¿Composición familiar?		1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5	c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?		
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																																	
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																																	
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																																																	
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																																	
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																																	
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																																	
a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4																																																
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5																																																
c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?																																																		
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Sí</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Sí	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15	No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1																																												
Sí	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15																																																		
No	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1																																																		



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes		
1.16 Dirección del establecimiento:		
1.17 Nombre del establecimiento comercial	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?
	Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?	
	N/R	


2. FACTIBILIDAD										
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?			2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)							
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3			Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Allamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
			Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/> 1		
			Alternativa 2	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/> 2		
			Alternativa 3	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?			Ninguna de las anteriores		<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores		<input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> N
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3			d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input checked="" type="checkbox"/> 5		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?							
a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?							
Aspectos Tiempos de desplazamiento <input checked="" type="checkbox"/> Condición ambiental del sector <input checked="" type="checkbox"/> Desarrollo urbano <input checked="" type="checkbox"/> Seguridad vial <input checked="" type="checkbox"/> Accesibilidad a equipamientos urbanos <input checked="" type="checkbox"/>										

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA									
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)			3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4			Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4				Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
							SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		


3.4 ¿A través de que medios lo gustaría recibir información del proyecto?									
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5					
Otros <input checked="" type="checkbox"/> 6		¿Cuáles? <u>Redes Alcaldía</u>							

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?						3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?					
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>			a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>		
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>			e. Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>		
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>				g. Taxi		<input checked="" type="checkbox"/>			
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																					
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																																		
a. Mas vías <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr></table>			X	1		2		3	X	4		5	X	6	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <th style="width: 20px; height: 20px;"></th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad		X	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad		X	f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X							
X	1																																																				
	2																																																				
	3																																																				
X	4																																																				
	5																																																				
X	6																																																				
	SI	NO																																																			
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																																				
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																																				
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																																				
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad		X																																																			
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad		X																																																			
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																																				
g. Favorecería al medio ambiente	X																																																				
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																																				
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																																				
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																																		
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> NO				1		2	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <th style="width: 20px; height: 20px;"></th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> ¿Cuál?				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																															
	1																																																				
	2																																																				
	SI	NO																																																			
a. Conveniente	X																																																				
b. Necesario	X																																																				
c. Útil	X																																																				
d. otro																																																					
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																																		
a- Medio ambiente <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table>				1	X	2		3		4		5	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <th style="width: 20px; height: 20px;"></th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</th> </tr> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				1	2	3	4	5	a. Muy a menudo						b. A menudo						c. Ocasionalmente						e. Casi nunca						f. Nunca							
	1																																																				
X	2																																																				
	3																																																				
	4																																																				
	5																																																				
	1	2	3	4	5																																																
a. Muy a menudo																																																					
b. A menudo																																																					
c. Ocasionalmente																																																					
e. Casi nunca																																																					
f. Nunca																																																					
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;">         Porque mejora la movilidad y sobre todo mejora la calidad de vida de sus habitantes y transeúntes       </div>																																																					
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																																					
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>																																																		
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td></tr></table> ¿Cuál?			X	Lider Comunal NO																																																	
X																																																					
<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>																																																		
<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <th style="width: 20px; height: 20px;"></th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</th> </tr> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Ofrezco sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> ¿Cuál?				1	2	3	4	5	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	X					b. Informándose acerca del proyecto y su alcance						c. Ofrezco sugerencias para el diseño del proyecto	X					d. No podría participar						e. Otro						<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <th style="width: 20px; height: 20px;"></th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X
	1	2	3	4	5																																																
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	X																																																				
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance																																																					
c. Ofrezco sugerencias para el diseño del proyecto	X																																																				
d. No podría participar																																																					
e. Otro																																																					
	SI	NO																																																			
a. Punto IDU Virtual	X																																																				
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																																			
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																																			
<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>			<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios lo gustaría recibir información del proyecto?</b>																																																		
SI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.6 NO			X	1		2	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <th style="width: 20px; height: 20px;"></th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</th> <th style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</th> </tr> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> ¿Cuál?				1	2	3	4	5	a. Correo electrónico	X					b. Información impresa						c. Espacios de participación (Reuniones)			X			d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,						e. Redes sociales					X	f. Otro							
X	1																																																				
	2																																																				
	1	2	3	4	5																																																
a. Correo electrónico	X																																																				
b. Información impresa																																																					
c. Espacios de participación (Reuniones)			X																																																		
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,																																																					
e. Redes sociales					X																																																
f. Otro																																																					
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																																					
Salón comunal <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr></table>		X	1	Centro de Salud <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>			2	Hospital <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>			3																																										
X	1																																																				
	2																																																				
	3																																																				
Parque <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">X</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr></table>		X	5	Iglesia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr></table>			6	Otros <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">7</td></tr></table> ¿Cuál?			7																																										
X	5																																																				
	6																																																				
	7																																																				




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales		<input checked="" type="checkbox"/>			c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial		<input checked="" type="checkbox"/>			d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)			<input checked="" type="checkbox"/>		f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	<input checked="" type="checkbox"/> 4	
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
Cultura ciudadana, diálogos de inclusión a sectores poblacionales					Dialogo con todos los sectores de participación ciudadana				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NO.									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
d. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>No</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	No	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>a. Conveniente</p> <p>b. Necesario</p> <p>c. Útil</p> <p>d. otro</p> <p>¿Cual ?</p>			SI	NO	SI	NO	X																																	
SI	1																																														
No	2																																														
SI	NO	SI	NO																																												
X																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	4																																														
e. Otros	5																																														
a. Muy a menudo	1																																														
b. A menudo	2																																														
c. Ocasionalmente	3																																														
e. Casi nunca	4																																														
f. Nunca	5																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
Facilita el desplazamiento																																															
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Cual?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			NO	X																																				
SI	1																																														
NO	2																																														
NO	X																																														
<b>4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	5																																														
f. Otro	6																																														
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	4																																														
e. Otro	5																																														
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>			<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>			SI	NO	X		2																									
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual	X																																														
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																														
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																														
SI	NO																																														
X																																															
2																																															
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>		a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> </table>		c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		e. Redes sociales	5	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1																																														
b. Información impresa	2																																														
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																														
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																														
e. Redes sociales	5																																														
f. Otro	6																																														
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Parque</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>		Salón comunal	1	Parque	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Centro de Salud</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>		Centro de Salud	2	Iglesia	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Hospital</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Otros</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		Hospital	3	Otros	7																														
Salón comunal	1																																														
Parque	5																																														
Centro de Salud	2																																														
Iglesia	6																																														
Hospital	3																																														
Otros	7																																														



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																					
<b>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	X 4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	X		X		X		X		X		X		X		X		X	
a. Mas vías	1																																				
b. Mejor organización	2																																				
c. Otros medios de transporte público	3																																				
d. Aumentar la capacidad del servicio	X 4																																				
e. Cultura Ciudadana	5																																				
d. Otro	6																																				
SI	NO																																				
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>No</td><td style="text-align: center;">X 2</td></tr> </table>			SI	1	No	X 2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table> d. otro _____ ¿Cuál? _____			SI	NO	X		X		X																					
SI	1																																				
No	X 2																																				
SI	NO																																				
X																																					
X																																					
X																																					
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> ¿Cuáles? _____			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	X 4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	X 4	f. Nunca	5												
a- Medio ambiente	1																																				
b- Espacio público	2																																				
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																				
d. Seguridad en el sistema	X 4																																				
e. Otros	5																																				
a. Muy a menudo	1																																				
b. A menudo	2																																				
c. Ocasionalmente	3																																				
e. Casi nunca	X 4																																				
f. Nunca	5																																				
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b> <div style="text-align: center; font-size: 1.5em;">N R</div>																																					
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																					
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X 2</td></tr> </table>			SI	1	NO	X 2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			NO	X																										
SI	1																																				
NO	X 2																																				
NO	X																																				
<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	X 4	e. Otro	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	X		X		X															
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																				
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																				
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																				
d. No podría participar	X 4																																				
e. Otro	5																																				
SI	NO																																				
X																																					
X																																					
X																																					
<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>			<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">X 1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table> Pase a pregunta No. 4.6 Pase a pregunta No. 4.7			SI	X 1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;">X 2</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;">X 3</td></tr> </table>			a. Punto IDU Virtual	1	b. Línea móvil de atención al ciudadano	X 2	c. Correo electrónico del Punto IDU	X 3																						
SI	X 1																																				
NO	2																																				
a. Punto IDU Virtual	1																																				
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X 2																																				
c. Correo electrónico del Punto IDU	X 3																																				
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>			<b>4.8 ¿Cuál de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Salón comunal</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Parque</td><td style="text-align: center;">X 5</td></tr> </table>			Salón comunal	1	Parque	X 5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> ¿Cuál? _____			c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6																				
Salón comunal	1																																				
Parque	X 5																																				
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																				
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4																																				
e. Redes sociales	5																																				
f. Otro	6																																				
<b>4.9 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Centro de Salud</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td style="text-align: center;">X 6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table> ¿Cuál? _____						Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Iglesia	X 6	Otros	7																						
Centro de Salud	2																																				
Hospital	3																																				
Colegio	4																																				
Iglesia	X 6																																				
Otros	7																																				



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input type="checkbox"/>	5
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	<input type="checkbox"/>	1
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

¿Cual ?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input checked="" type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?



**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

☒

4.2 Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

- SI
- NO

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

- a. Correo electrónico
- b. Información impresa

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2

- c. Espacios de participación (Reuniones)
- d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4

- e. Redes sociales
- f. Otro

<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- Salón comunal
- Parque

<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	5

- Centro de Salud
- Iglesia

<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	6

- Hospital
- Otros

<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	7

Colegio

<input type="checkbox"/>	4
--------------------------	---

¿Cuál?



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1		Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	
		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2		Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	
		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3		Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3		Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	
		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5		a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3		¿Cuál? <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**


3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4		VOZ A VOZ <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 6	
				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?


Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? <input type="checkbox"/> 6				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>				a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP			<input checked="" type="checkbox"/>			b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																					
3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?			3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones																																		
a. Mas vías <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> b. Mejor organización c. Otros medios de transporte público d. Aumentar la capacidad del servicio e. Cultura Ciudadana f. Otro ¿Cuál? _____				1	X	2		3		4		5		6	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	X		X		X		X		X		X		X		X		X	
	1																																				
X	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
	6																																				
SI	NO																																				
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
X																																					
3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?			3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?																																		
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> No				1	X	2	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>X</td><td></td></tr> </table> d. otro <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td></tr></table> ¿Cuál? _____			SI	NO	X		X		X																					
	1																																				
X	2																																				
SI	NO																																				
X																																					
X																																					
X																																					
3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?			3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?																																		
a- Medio ambiente <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b- Espacio público c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) d- Seguridad en el sistema e- Otros ¿Cuáles? _____				1	X	2		3		4		5	a. Muy a menudo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. A menudo c. Ocasionalmente e. Casi nunca f. Nunca				1	X	2		3		4		5												
	1																																				
X	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
	1																																				
X	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?																																					
NR																																					
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																					
4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?			4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?																																		
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ¿Cuál? _____							NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>																														
4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?			4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?																																		
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td>X</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. Informándose acerca del proyecto y su alcance c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto d. No podría participar e. Otro ¿Cuál? _____				1		2		3	X	4		5	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td></td><td>X</td></tr> <tr><td></td><td>X</td></tr> <tr><td></td><td>X</td></tr> </table>			SI	NO		X		X		X														
	1																																				
	2																																				
	3																																				
X	4																																				
	5																																				
SI	NO																																				
	X																																				
	X																																				
	X																																				
4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?			4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?																																		
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.6 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 4.7			X	1		2		2	a. Correo electrónico <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> b. Información impresa <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Espacios de participación (Reuniones) d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>X</td><td>4</td></tr></table> ) e. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> f. Otro <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál? _____				1		2		2	X	4		5		6		6												
X	1																																				
	2																																				
	2																																				
	1																																				
	2																																				
	2																																				
X	4																																				
	5																																				
	6																																				
	6																																				
4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?																																					
Salón comunal <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2	Centro de Salud <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			2		3	Hospital <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table>			3		4																				
	1																																				
	2																																				
	2																																				
	3																																				
	3																																				
	4																																				
Parque <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table>			5		6	Iglesia <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr><tr><td></td><td>7</td></tr></table>			6		7	Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>7</td></tr><tr><td></td><td>8</td></tr></table> ¿Cuál? _____			7		8																				
	5																																				
	6																																				
	6																																				
	7																																				
	7																																				
	8																																				



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																									
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>Piloto</u>																																									
<u>20-05-21</u>																																													
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																													
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>																																								
			<input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																																								
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																													
A. NOMBRE:	<u>Dabar Vega</u>		B. EDAD:	<u>45</u>																																									
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>4ta</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Bachiller</u>																																									
G. TELÉFONO	<u>3114710458</u>		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>		1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	<input type="checkbox"/>	6																																		
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																											
4	<input type="checkbox"/>	6																																											
H. CORREO ELECTRÓNICO			I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																						
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																								
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																								
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																								
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																													
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																										
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td rowspan="4">e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td rowspan="3">f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">¿Cuál?</td> </tr> </table>			a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3			d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4						¿Cuál?		
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1																																											
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2																																											
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3																																											
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																											
a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5																																								
b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2		f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																							
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3																																											
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4																																											
			¿Cuál?																																										
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																									
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																															
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																													
1.4 Dirección de la vivienda: <u>cl 57 sur #130 - 31 esta</u>																																													
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																																									
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3	e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR											
a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																											
b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2																																											
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3																																											
e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4																																											
a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																																											
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2																																											
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3																																											
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4																																											
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5																																											
2	NR																																												
				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																									
				<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																												
a. Propia	<input type="checkbox"/>	1																																											
b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2																																											
c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																											
d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																																											
1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																													
2		1.10 Ingresos del grupo familiar																																											
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																						
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4																																								
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5																																								
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																																								
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																											
4		4																																											
		1.13 ¿Composición familiar?																																											
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td>2</td> <td>Mujer</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer	1	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	1	Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	2	Mujer	2	Personas mayores de 60 años.	Hombre	1	Mujer											
Personas menores de 13 años.	Hombre	1	Mujer	1																																									
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer	1																																									
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	1	Mujer																																										
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																										
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	2	Mujer	2																																									
Personas mayores de 60 años.	Hombre	1	Mujer																																										
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>SI.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>						SI.	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1																																
SI.	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15																																										
No.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1																																										
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td colspan="2">_____</td> </tr> </table>						a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5	c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?	_____																							
a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4																																								
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5																																								
c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?	_____																																									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																	
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																	
1.16 Dirección del establecimiento: <u>C/ 57 Sur #15D - 31 Este</u>																																																	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?			1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																												
		Comercial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>				1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>				1		2		3		4		5		2		3		4		5														
			1																																														
			2																																														
			3																																														
	2																																																
	3																																																
	1																																																
	2																																																
	3																																																
	4																																																
	5																																																
	2																																																
	3																																																
	4																																																
	5																																																
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																															
2. FACTIBILIDAD																																																	
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																	
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3		<input checked="" type="checkbox"/>	1		2		2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2	<input checked="" type="checkbox"/>	3		N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2		3		N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		2	<input checked="" type="checkbox"/>	3		N
<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																
	2																																																
	2																																																
	1																																																
	2																																																
	3																																																
	2																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	3																																																
	N																																																
	1																																																
	2																																																
	3																																																
	2																																																
	3																																																
	N																																																
	1																																																
	2																																																
	3																																																
	2																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	3																																																
	N																																																
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?																																																	
a. Voz a voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		<input checked="" type="checkbox"/>	1		2		3	d. Redes sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>			4	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																					
<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																
	2																																																
	3																																																
	4																																																
b. Líderes Locales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2	e. Otro, <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			5																																										
	2																																																
	5																																																
c. Medios de comunicación <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			3	¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>				<input checked="" type="checkbox"/>	1		2		3		2		3																														
	3																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																
	2																																																
	3																																																
	2																																																
	3																																																
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?																																																	
Aspectos		Mejorarán		Disminuirán		Seguirán igual																																											
Tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>																																															
Condición ambiental del sector		<input checked="" type="checkbox"/>																																															
Desarrollo urbano		<input checked="" type="checkbox"/>																																															
Seguridad vial		<input checked="" type="checkbox"/>																																															
Accesibilidad a equipamientos urbanos		<input checked="" type="checkbox"/>																																															
2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																	
a. Totalmente de acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>		<input checked="" type="checkbox"/>	1		2		3		4		5	b. De acuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>							2																														
<input checked="" type="checkbox"/>	1																																																
	2																																																
	3																																																
	4																																																
	5																																																
	2																																																
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			3	d. En desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>							4																																						
	3																																																
	4																																																
e. Totalmente en desacuerdo <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			5																																														
	5																																																
3. PERCEPCIÓN CIUDADANA																																																	
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?			3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																												
SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1		2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?				1		2		3		4		3		4		5		6		6	SI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>				1		2		2												
	1																																																
	2																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	2																																																
	1																																																
	2																																																
	3																																																
	4																																																
	3																																																
	4																																																
	5																																																
	6																																																
	6																																																
	1																																																
	2																																																
	2																																																
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																	
Redes Sociales <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>			1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			2	Radio <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3</td></tr></table>		<input checked="" type="checkbox"/>	3	Televisión <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td></tr></table>		<input checked="" type="checkbox"/>	4																																		
	1																																																
	2																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	3																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	4																																																
Voz a Voz <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			5	Otros <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td>6</td></tr></table>			6	¿Cuáles?																																									
	5																																																
	6																																																
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?																																																	
Medios de transporte		Frecuencia																																															
		Siempre		Casi siempre		Esporadicamente																																											
		Casi nunca		Nunca																																													
a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP						<input checked="" type="checkbox"/>																																											
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio						<input checked="" type="checkbox"/>																																											
d. SITP Provisional						<input checked="" type="checkbox"/>																																											
e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>																																											
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>																																															
g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>																																											
h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>																																											
i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>																																											
3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																	
Medios de transporte		Frecuencia																																															
		Siempre		Casi siempre		Esporadicamente																																											
		Casi nunca		Nunca																																													
a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. SITP						<input checked="" type="checkbox"/>																																											
c. Transmilenio						<input checked="" type="checkbox"/>																																											
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>																																															
e. Bicicleta						<input checked="" type="checkbox"/>																																											
f. A pie						<input checked="" type="checkbox"/>																																											
g. Taxi						<input checked="" type="checkbox"/>																																											
h. Motocicleta						<input checked="" type="checkbox"/>																																											
i. Transporte informal						<input checked="" type="checkbox"/>																																											



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| a. Mas vías                           | 1 |
| b. Mejor organización                 | 2 |
| c. Otros medios de transporte público | 3 |
| d. Aumentar la capacidad del servicio | 4 |
| e. Cultura Ciudadana                  | 5 |
| d. Otro                               | 6 |

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- |  | SI                                  | NO                                  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector                 | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad              | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| e. Reduciría la accidentalidad en la localidad                 | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| f. Mejoraría la seguridad en la zona                           | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| g. Favorecería al medio ambiente                               | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector          | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| i. Contribuiría a la apropiación del territorio                | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI

1
<input checked="" type="checkbox"/> 2

NO

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

a. Conveniente

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	

d. otro

SI	NO

¿Cuál?

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- |  |   |
|--|---|
| a- Medio ambiente                                  | 1 |
| b- Espacio público                                 | 2 |
| c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) | 3 |
| d. Seguridad en el sistema                         | 4 |
| e. Otros   | 5 |

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- |                   |   |
|-------------------|---|
| a. Muy a menudo   | 1 |
| b. A menudo       | 2 |
| c. Ocasionalmente | 3 |
| d. Casi nunca     | 4 |
| f. Nunca          | 5 |

<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	2
	3
	4
	5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

NR

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

- |   |   |
|---|---|
| a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014  | 1 |
| b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso                                     | 2 |
| c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano. | 3 |
| d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio   | 4 |
| e. No he participado de ninguna manera  | 5 |
| f. Otro   | 6 |

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

- |  |   |
|--|---|
| a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas | 1 |
| b. Informándose acerca del proyecto y su alcance     | 2 |
| c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto    | 3 |
| d. No podría participar                              | 4 |
| e. Otro  | 5 |

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- |   |    |                                     |
|---|----|-------------------------------------|
| a. Punto IDU Virtual                    | SI | NO                                  |
| b. Línea móvil de atención al ciudadano |    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Correo electrónico del Punto IDU     |    | <input checked="" type="checkbox"/> |

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

<input checked="" type="checkbox"/>	1
	2

Pase a pregunta No. 4.6

NO

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?


- |                        |   |  |   |                   |   |
|------------------------|---|--|---|-------------------|---|
| a. Correo electrónico  | 1 | c. Espacios de participación (Reuniones)               | 3 | e. Redes sociales | 5 |
| b. Información impresa | 2 | d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión, | 4 | f. Otro           | 6 |

¿Cuál?


4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

- |               |   |                 |   |          |   |         |   |
|---------------|---|-----------------|---|----------|---|---------|---|
| Salón comunal | 1 | Centro de Salud | 2 | Hospital | 3 | Colegio | 4 |
| Parque        | 5 | Iglesia         | 6 | Otros    | 7 | ¿Cuál?  |   |




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>						
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>										
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>										
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?		
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>										
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
		Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector					X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Condiciones de seguridad					X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales					X	c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Afectación predial					X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Afectación a zonas de protección ambiental					X	e. Apropiación del territorio	X			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)					X	f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro						g. Otro				
¿Cuál?						¿Cuál?				
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>										
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 6.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 6.3						a. Por su identidad de género <input type="checkbox"/> 1 d. Por su edad <input type="checkbox"/> 4 b. Por su Orientación sexual <input type="checkbox"/> 2 e. Por condición de discapacidad <input type="checkbox"/> 5 c. Por su pertenencia étnica <input type="checkbox"/> 3 f. NS/NR <input type="checkbox"/> 6				
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?						6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 6.4 No <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 6.5						a. Por su identidad de género <input type="checkbox"/> 1 d. Por su edad <input type="checkbox"/> 4 b. Por su Orientación sexual <input type="checkbox"/> 2 e. Por condición de discapacidad <input type="checkbox"/> 5 c. Por su pertenencia étnica <input type="checkbox"/> 3 f. NS/NR <input type="checkbox"/> 6				
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?						6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR						NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?										
NR										



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>Piloto</u>	
20-05-21			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE <input type="checkbox"/>
		TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO			
A. NOMBRE:	<u>Sandra Hernandez</u>	B. EDAD:	<u>41</u>
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristobal</u>	E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Tecnico</u>
G. TELÉFONO	<u>3058270224</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes			
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?		1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?	
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4		a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?			
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5			
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes			
1.4 Dirección de la vivienda:		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar: a. Casa. <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en Inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector? a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/> 5	
1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">2 NR</div>		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es: a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">2</div>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">2</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">3</div>	
1.13 ¿Composición familiar?		1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?	
Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/>		Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1	
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?		1.16 ¿Qué tipo de discapacidad?	
a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3		d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: _____	1.17 Nombre del establecimiento comercial _____ _____	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Comercial.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Servicios.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Industrial.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> </table>	Comercial.	<input type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3						
Comercial.	<input type="checkbox"/>	1															
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2															
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3															
1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Entre 1 y 2 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Entre 3 a 5 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Entre 6 a 10 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Más de 10 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>		Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? _____
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1															
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2															
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3															
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4															
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5															
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <div style="text-align: center;">N/R</div>																	

2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">           SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2            NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3         </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N				
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3									
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? <table style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1</td> <td>d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2</td> <td>e. Otro, <input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál? _____</td> </tr> </table>				a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4	b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2	e. Otro, <input type="checkbox"/> 5	c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál? _____
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4								
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2	e. Otro, <input type="checkbox"/> 5								
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál? _____								
2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación Intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)									
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?									

<table style="width: 100%;"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento			<input checked="" type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector			<input checked="" type="checkbox"/>	Desarrollo urbano			<input checked="" type="checkbox"/>	Seguridad vial			<input checked="" type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos			<input checked="" type="checkbox"/>	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?  <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>	a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1	b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																					
Tiempos de desplazamiento			<input checked="" type="checkbox"/>																																					
Condición ambiental del sector			<input checked="" type="checkbox"/>																																					
Desarrollo urbano			<input checked="" type="checkbox"/>																																					
Seguridad vial			<input checked="" type="checkbox"/>																																					
Accesibilidad a equipamientos urbanos			<input checked="" type="checkbox"/>																																					
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/>	1																																						
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2																																						
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																						
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4																																						
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																																						

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?								
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1</td> <td>Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2</td> <td>Otros <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>Radio <input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Cuál? _____</td> </tr> <tr> <td>Televisión <input type="checkbox"/> 4</td> <td></td> </tr> </table>	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5	Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Otros <input type="checkbox"/> 6	Radio <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál? _____	Televisión <input type="checkbox"/> 4		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5									
Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Otros <input type="checkbox"/> 6									
Radio <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál? _____									
Televisión <input type="checkbox"/> 4										

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center">2</td></tr> </table>	SI	1	NO	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cual ? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
SI	1																																										
NO	2																																										
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? <u>NR</u></p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p><u>NR</u></p>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
e. Casi nunca	4																																										
f. Nunca	5																																										
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center"><u>NR</u></p>																																											
<p align="center"><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																											
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6																										
SI	<input type="checkbox"/>																																										
¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
a. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	1																																										
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																										
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																										
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																										
e. No he participado de ninguna manera	5																																										
f. Otro	6																																										
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																									
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																									
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>	3																																									
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4																																									
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																									
	SI	NO																																									
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td><td>Pase a pregunta No. 4.6</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td><td>Pase a pregunta No. 4.7</td></tr> </table>		SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																		
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																								
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																						
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																						
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Iglesia</td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																				
Parque	<input checked="" type="checkbox"/>	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	4	¿Cuál?
--------------------	---	--------------------	---	---------	---	-------	---	--------

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				X

¿Cuál?

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	1	Pase a pregunta No. 6.4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>Piloto</u>																															
20-05-21																																			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input checked="" type="checkbox"/>																														
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																			
A. NOMBRE:	Yessica Piña		B. EDAD:	35																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:			E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller																															
G. TELÉFONO	320 883 91 55		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																	
4	5	6																																	
H. CORREO ELECTRÓNICO			I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																						
Hogar	Empleado	Pensionado																																	
Estudiante	Independiente	Desempleado																																	
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																		
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																			
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																		
b. Poca frecuencia	2																																		
c. Esporádicamente	3																																		
d. Casi nunca	4																																		
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																
b. Estudia	2	f. Otro	6																																
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																	
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																		
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																										
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																			
1.4 Dirección de la vivienda:																																			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td>4</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa.	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> NR													
a. Casa.	1																																		
b. Apartamento	2																																		
c. Cuarto en inquilinato	3																																		
e. Otro:	4																																		
a. Menos de 1 año.	1																																		
b. Entre 1 y 2 años	2																																		
c. Entre 3 a 5 años	3																																		
d. Entre 6 a 10 años	4																																		
e. Más de 10 años	5																																		
				<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4																						
a. Propia	1																																		
b. En arriendo	2																																		
c. Familiar	3																																		
d. NS/NR	4																																		
1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																			
		1.10 Ingresos del grupo familiar																																	
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																		
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																	
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px;"></div>																																	
		1.13 ¿Composición familiar?																																	
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																			
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																			
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <b>TW 140 615 este #54-07</b>																										
1.17 Nombre del establecimiento comercial	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																								
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>Comercial.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>	Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	5
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1																								
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2																								
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3																								
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																								
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2																								
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3																								
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4																								
Más de 10 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																									
<b>San Cristóbal</b>	<b>2</b>	N/R																								

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)		Estación de retorno (Altamira)		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
SI <input checked="" type="checkbox"/>	1	Alternativa 1	<input type="checkbox"/>	1	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	1
NO <input type="checkbox"/>	2	Alternativa 2	<input type="checkbox"/>	2	Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	2
		Alternativa 3	<input type="checkbox"/>	3	Alternativa 5	<input type="checkbox"/>	3
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		Ninguna de las anteriores		<input type="checkbox"/>	N	Ninguna de las anteriores	
				<input type="checkbox"/>	N	Ninguna de las anteriores	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/>	1	d. Redes sociales	<input type="checkbox"/>	4			
b. Líderes Locales	2	e. Otro,	<input type="checkbox"/>	5			
c. Medios de comunicación	3	¿Cuál?					
		a. Lo beneficiaría	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Lo perjudicaría	<input type="checkbox"/>	2
					c. No le generaría ningún cambio	<input type="checkbox"/>	3

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual				
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1			
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2			
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3			
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4			
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/>	1	Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1	Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5
NO <input type="checkbox"/>	2	Medio impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Otros	<input type="checkbox"/> 6
		Radio	<input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?	
		Televisión	<input type="checkbox"/> 4		

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**

Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio	<input type="checkbox"/> 3	Televisión	<input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5
		Otros	<input type="checkbox"/> 6	¿Cuáles?					


**3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?**

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP			<input checked="" type="checkbox"/>		
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio			<input checked="" type="checkbox"/>		
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>			
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>		
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿Cuál?					


**3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?**

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿Cuál?					




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">X 3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	X 3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	X 3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
f. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X 2</td></tr> </table>			SI	1	NO	X 2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																														
NO	X 2																																														
	SI	NO																																													
a. Conveniente	X																																														
b. Necesario	X																																														
c. Útil	X																																														
d. otro																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	X 4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">X 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>				1	a. Muy a menudo	2	b. A menudo	X 2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																				
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	X 4																																														
e. Otros	5																																														
	1																																														
a. Muy a menudo	2																																														
b. A menudo	X 2																																														
c. Ocasionalmente	3																																														
d. Casi nunca	4																																														
e. Nunca	5																																														
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
<div style="text-align: center; font-size: 24px;">11 12</div>																																															
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td></td><td>¿Cuál?</td></tr> </table>			SI		¿Cuál?	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			NO	X																																					
SI		¿Cuál?																																													
NO	X																																														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">X 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	X 5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	X 4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	X 5																																														
f. Otro	6																																														
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	X 4																																														
e. Otro	5																																														
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">X 1</td><td></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr> </table>				SI	NO		X 1			2																						
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual	X																																														
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																														
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																														
	SI	NO																																													
	X 1																																														
	2																																														
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>			<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td style="text-align: center;">X 4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">X 1</td><td></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr> </table>				SI	NO		X 1			2																						
a. Correo electrónico	1																																														
b. Información impresa	2																																														
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																														
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	X 4																																														
e. Redes sociales	5																																														
f. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
	X 1																																														
	2																																														
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td style="text-align: center;">1</td><td>Centro de Salud</td><td style="text-align: center;">2</td><td>Hospital</td><td style="text-align: center;">3</td><td>Colegio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td style="text-align: center;">X 5</td><td>Iglesia</td><td style="text-align: center;">6</td><td>Otros</td><td style="text-align: center;">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	X 5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																								
Parque	X 5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																									




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿Tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>Piloto</u>																																	
20-05-21																																					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X 2	TRANSEÚNTE	3																														
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																					
A. NOMBRE:		Elex Quintana		B. EDAD:		40																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Bachiller																															
G. TELÉFONO		323 217 5057		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr> <td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																			
4	5	6																																			
H. CORREO ELECTRÓNICO				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td><td>Empleado</td><td>Pensionado</td></tr> <tr> <td>Estudiante</td><td>Independiente</td><td>Desempleado</td></tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td><td>Incapacitado permanente</td><td></td></tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																						
Hogar	Empleado	Pensionado																																			
Estudiante	Independiente	Desempleado																																			
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																				
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td><td>1</td></tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td><td>2</td></tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td><td>3</td></tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td><td>4</td></tr> </table>				a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td><td>1</td><td>e. Atraviesa para ir a su destino</td><td>5</td></tr> <tr> <td>b. Estudia</td><td>2</td><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td><td>3</td><td colspan="2">¿Cuál?</td></tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td><td>4</td><td colspan="2"></td></tr> </table>				a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																				
b. Poca frecuencia	2																																				
c. Esporádicamente	3																																				
d. Casi nunca	4																																				
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																		
b. Estudia	2	f. Otro	6																																		
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																			
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																				
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td><td>1</td><td>Entre seis meses a un año</td><td>2</td><td>Entre un año y tres años</td><td>3</td><td>Entre tres años y cinco años</td><td>4</td><td>más de cinco años</td><td>5</td></tr> </table>								Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																												
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																					
1.4 Dirección de la vivienda:																																					
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td><td>1</td></tr> <tr> <td>b. Apartamento</td><td>2</td></tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td><td>3</td></tr> <tr> <td>e. Otro:</td><td>4</td></tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	e. Otro:	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td><td>1</td></tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td><td>2</td></tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td><td>3</td></tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td><td>4</td></tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td><td>5</td></tr> </table>		a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">NR</div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td><td>1</td></tr> <tr> <td>b. En arriendo</td><td>2</td></tr> <tr> <td>c. Familiar</td><td>3</td></tr> <tr> <td>d. NS/NR</td><td>4</td></tr> </table>		a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4				
a. Casa	1																																				
b. Apartamento	2																																				
c. Cuarto en inquilinato	3																																				
e. Otro:	4																																				
a. Menos de 1 año	1																																				
b. Entre 1 y 2 años	2																																				
c. Entre 3 a 5 años	3																																				
d. Entre 6 a 10 años	4																																				
e. Más de 10 años	5																																				
a. Propia	1																																				
b. En arriendo	2																																				
c. Familiar	3																																				
d. NS/NR	4																																				
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td><td>1</td><td>5 a 6 SMLMV</td><td>4</td></tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td><td>2</td><td>7 a 8 SMLMV</td><td>5</td></tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td><td>3</td><td>9 a mas SMLMV</td><td>6</td></tr> </table>						Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																		
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																		
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																		
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																		
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?																																	
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td><td>Hombre</td><td></td><td>Mujer</td><td></td></tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																		
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																		
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>SI.</td><td>1</td></tr> <tr> <td>No.</td><td>2</td></tr> </table> Pase a pregunta No. 1.15 Pase a pregunta No. 2.1		SI.	1	No.	2	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td><td>1</td><td>d. Auditiva</td><td>4</td></tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td><td>2</td><td>e. Otra</td><td>5</td></tr> <tr> <td>c. Motriz</td><td>3</td><td>f. ¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>						a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?															
SI.	1																																				
No.	2																																				
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																		
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																		
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>calle 57 sur 14057</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Comercial.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Servicios.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Industrial.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> </table>	Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector? <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de 1 año.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Entre 1 y 2 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Entre 3 a 5 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Entre 6 a 10 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Más de 10 años.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>	Menos de 1 año.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5
Comercial.	<input checked="" type="checkbox"/>	1																								
Servicios.	<input type="checkbox"/>	2																								
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3																								
Menos de 1 año.	<input checked="" type="checkbox"/>	1																								
Entre 1 y 2 años.	<input type="checkbox"/>	2																								
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3																								
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4																								
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5																								
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Biasas y</u> <u>Biasas</u>	1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>																									
1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>2</u> N/R																										

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?				2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)			
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1      d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2      e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3      ¿Cuál?				2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)			
a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2		c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños de los cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2

**3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?**


Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6      ¿Cuáles? _____				

**3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?**


**3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?**

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>					a. Vehículo particular	<input checked="" type="checkbox"/>				
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP			<input checked="" type="checkbox"/>			b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio			<input checked="" type="checkbox"/>			c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie			<input checked="" type="checkbox"/>			f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi						g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
f. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	1	NO	2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cual ? _____</p>				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																									
SI	1																																														
NO	2																																														
	SI	NO																																													
a. Conveniente	X																																														
b. Necesario	X																																														
c. Útil	X																																														
d. otro																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	4																																														
e. Otros	5																																														
a. Muy a menudo	1																																														
b. A menudo	2																																														
c. Ocasionalmente	3																																														
d. Casi nunca	4																																														
e. Nunca	5																																														
<b>3.13 ¿ Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
Descongestión de vías																																															
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>¿Cuál?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			SI		NO	X																																									
SI																																															
NO	X																																														
<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	5	f. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	5																																														
f. Otro	6																																														
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	4																																														
e. Otro	5																																														
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>			<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. SI</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. NO</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p>				SI	NO	a. SI	X		b. NO																							
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual		X																																													
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																													
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																													
	SI	NO																																													
a. SI	X																																														
b. NO																																															
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>						a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																										
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																										
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Hospital</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Colegio</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																											
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																								
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																																									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
NR					NR				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
NR									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>Piloto</u>	
24-05-21					
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.					
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X
				2	TRANSEÚNTE
					3
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO					
A. NOMBRE:		calven wacch2		B. EDAD:	36
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		san cristobal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachillerato
G. TELÉFONO		3102391613		C. SEXO:	F
H. CORREO ELECTRÓNICO				F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 X 3
				4 5 6	
				Hogar	Empleado
				Estudiante	Independiente
				Buscando trabajo	Incapacitado permanente
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes					
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?		
a. Mucha frecuencia <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Es esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4			a. Trabaja <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?					
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input checked="" type="checkbox"/> 5					
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes					
1.4 Dirección de la vivienda:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?	
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar: a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 d. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		NR	
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:		1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar	
a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6	
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?			



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>cl 39A # 3 D 29 este</u>		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>comidas rápidas</u> <u>El Becerro</u>		Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>3</u>			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)					
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)					
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3			

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguirá igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>						
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>						
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>						
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>						
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?				3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4				SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles? _____		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>			a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				b. SITP		<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>			
d. SITP Provisional				<input checked="" type="checkbox"/>		d. SITP Provisional				<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>				f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>					h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	f. Otro	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
f. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																									
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Si</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>No</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> </table>	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	1	No	<input type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
Si	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																									
No	<input type="checkbox"/>	2																																									
	SI	NO																																									
a. Conveniente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
b. Necesario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p><b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	1	b. A menudo	2	c. Ocasionalmente	3	d. Casi nunca	4	e. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																										
b- Espacio público	2																																										
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																										
d. Seguridad en el sistema	4																																										
e. Otros	5																																										
a. Muy a menudo	1																																										
b. A menudo	2																																										
c. Ocasionalmente	3																																										
d. Casi nunca	4																																										
e. Nunca	5																																										

**3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?**

por que tiene mas turismo a la zona

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		<p><b>4.2 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5								
SI	<input type="checkbox"/>																						
¿Cuál?																							
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																						
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																						
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																						
d. No podría participar	4																						
e. Otro	5																						
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																						
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																						
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																						
d. No podría participar	4																						
e. Otro	5																						
	SI	NO																					
a. Punto IDU Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>SI</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	NO	<input type="checkbox"/>	2	<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	5	f. Otro	6				
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1																					
NO	<input type="checkbox"/>	2																					
a. Correo electrónico	1																						
b. Información impresa	2																						
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																						
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																						
e. Redes sociales	5																						
f. Otro	6																						
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>Salón comunal</td><td align="center">1</td><td>Centro de Salud</td><td align="center">2</td><td>Hospital</td><td align="center">3</td><td>Colegio</td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td align="center">5</td><td>Iglesia</td><td align="center">6</td><td>Otros</td><td align="center">7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?							
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



4.8 ¿En qué espacios culturales participa?

Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
--------------------	-------------------------------------	---	--------------------	--------------------------	---	---------	--------------------------	---	-------	--------------------------	---	--------	--

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad			<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				
¿Cuál?				

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana				
g. Otro				
¿Cuál?				

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4
No	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

*mas seguridad*


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

*Zonas poco residenciales*


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

*NR*



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																					
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>Piloto</u>																																					
<u>20 de mayo de 2021</u>																																									
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																									
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE <input type="checkbox"/>	TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/>																																					
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																									
A. NOMBRE:	<u>Humberto Rodriguez</u>		B. EDAD:	<u>72</u>	C. SEXO:	<u>M</u>																																			
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	<u>San Cristobal</u>		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	<u>Primaria</u>	F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	<input type="checkbox"/>	6																													
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																							
4	<input type="checkbox"/>	6																																							
G. TELÉFONO	<u>313 2211341</u>		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																			
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																				
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																				
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																				
H. CORREO ELECTRÓNICO	<u>—</u>																																								
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																									
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																						
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?			d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4			
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1																																							
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2																																							
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3																																							
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																							
a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5																																				
b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																				
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?																																						
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4																																							
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																									
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																					
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2	Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3	Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4	más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																											
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																									
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Tv. 13 D Este # 57-16 Sur</u>																																									
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto enquilinato</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2	c. Cuarto enquilinato	<input type="checkbox"/>	3	e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?			<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR				
a. Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																							
b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2																																							
c. Cuarto enquilinato	<input type="checkbox"/>	3																																							
e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4																																							
¿Cuál?																																									
a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																																							
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2																																							
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3																																							
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4																																							
e. Más de 10 años	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																							
2	NR																																								
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																									
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/ NR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3	d. NS/ NR	<input type="checkbox"/>	4																												
a. Propia	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																							
b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2																																							
c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3																																							
d. NS/ NR	<input type="checkbox"/>	4																																							
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																							
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> </tr> </table>		1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5	3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																	
1																																									
Menos de un SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4																																				
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5																																				
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																																				
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																							
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> </tr> </table>		1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> </tr> </table>				2																																		
1																																									
2																																									
		1.13 ¿Composición familiar?																																							
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>						
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																					
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																					
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																					
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																					
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																					
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>																																					
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																							
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Si.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Visual	<input checked="" type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5	c. Motriz	<input checked="" type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?												
Si.	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15																																						
No.	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1																																						
a. Visual	<input checked="" type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4																																				
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5																																				
c. Motriz	<input checked="" type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?																																						



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: _____	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Comercial. <input type="checkbox"/> 1</div> <div>Servicios. <input type="checkbox"/> 2</div> <div>Industrial. <input type="checkbox"/> 3</div> </div>	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1</div> <div>Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2</div> <div>Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3</div> <div>Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4</div> <div>Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5</div> </div>
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? _____	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> N/R       </div>	

2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Allamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)
	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto? a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál? _____	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1    b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2    c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>           a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1            b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2            c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3            d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4            e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5         </div> </div>
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																								

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>           Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1            Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2            Radio <input type="checkbox"/> 3            Televisión <input type="checkbox"/> 4         </div> <div>           Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5            Otros <input type="checkbox"/> 6            ¿Cuál? _____         </div> </div>	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?


Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles? _____				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?


3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi	<input checked="" type="checkbox"/>					g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?			3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones																																												
a. Mas vías <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td>X</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr><tr><td></td><td>6</td></tr></table> b. Mejor organización c. Otros medios de transporte público d. Aumentar la capacidad del servicio e. Cultura Ciudadana f. Otro ¿Cuál? _____				1		2	X	3		4		5		6	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
	1																																														
	2																																														
X	3																																														
	4																																														
	5																																														
	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?			3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?																																												
SI <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> No				1	X	2	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td></td><td></td></tr> </table> ¿Cuál? _____				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. Otro																									
	1																																														
X	2																																														
	SI	NO																																													
a. Conveniente	X																																														
b. Necesario	X																																														
c. Útil	X																																														
d. Otro																																															
3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?			3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?																																												
a- Medio ambiente <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td>X</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b- Espacio público c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente) d. Seguridad en el sistema e. Otros ¿Cuáles? _____				1		2	X	3		4		5	a. Muy a menudo <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. A menudo c. Ocasionalmente d. Casi nunca e. Nunca			X	1		2		3		4		5																						
	1																																														
	2																																														
X	3																																														
	4																																														
	5																																														
X	1																																														
	2																																														
	3																																														
	4																																														
	5																																														
3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?																																															
NR																																															
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																															
4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?			4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?																																												
SI <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> NO				1	X	2	¿Cuál? _____																																								
	1																																														
X	2																																														
4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?			4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?																																												
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td>X</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table> b. Informándose acerca del proyecto y su alcance c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto d. No podría participar e. Otro ¿Cuál? _____				1		2		3	X	4		5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td>X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X																				
	1																																														
	2																																														
	3																																														
X	4																																														
	5																																														
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual		X																																													
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																																													
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																																													
4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?			4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?																																												
SI <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td>X</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> NO			X	1		2	a. Correo electrónico <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr></table> b. Información impresa c. Espacios de participación (Reuniones) d. Medios masivos de comunicación (radio, televisión) e. Redes sociales f. Otro ¿Cuál? _____				1		2																																		
X	1																																														
	2																																														
	1																																														
	2																																														
4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?																																															
Salón comunal <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5	Centro de Salud <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5	Hospital <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5												
	1																																														
	2																																														
	3																																														
	4																																														
	5																																														
	1																																														
	2																																														
	3																																														
	4																																														
	5																																														
	1																																														
	2																																														
	3																																														
	4																																														
	5																																														
Parque <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5	Iglesia <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5	Otros <table border="1" style="float: right; text-align: center;"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>4</td></tr><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5												
	1																																														
	2																																														
	3																																														
	4																																														
	5																																														
	1																																														
	2																																														
	3																																														
	4																																														
	5																																														
	1																																														
	2																																														
	3																																														
	4																																														
	5																																														



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>									
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>									
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?	
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>									
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)					
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro					g. Otro				
¿Cuál?				¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>									
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2				Pase a pregunta No. 6.3			b. Por su Orientación sexual	2
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?					6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4			a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2				Pase a pregunta No. 6.5			b. Por su Orientación sexual	2
					c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?					6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?				
Que respeten a todos					que los de sillas de ruedas lo puedan utilizar.				
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?									
Ojala sea cierto, ya estamos viejos para ver.									



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.		 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>		
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA		ENCUESTA No <u>Piloto</u>		
20 de mayo de 2021				
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.				
TIPO DE ENCUESTADO: RESIDENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 2 TRANSEÚNTE <input type="checkbox"/> 3				
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO				
A. NOMBRE:	Jesús Vanegas		B. EDAD:	77
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Primaria
G. TELÉFONO	320 2612577		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
H. CORREO ELECTRÓNICO			I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input checked="" type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes				
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector? a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 b. Poca frecuencia c. Es esporádicamente d. Casi nunca		1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector? a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 b. Estudia c. Recreación/ deporte d. Diligencias (médico, banco, visita) e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 f. Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?				
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5				
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes				
1.4 Dirección de la vivienda:		Tv. 36 Este # 57-39 Sur		
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?
a. Casa <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 b. Apartamento c. Cuarto en Inquilinato d. Otro: ¿Cuál?		a. Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 b. Entre 1 y 2 años c. Entre 3 a 5 años d. Entre 6 a 10 años e. Más de 10 años		2 NR
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:				
a. Propia <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 b. En arriendo c. Familiar d. NS/NR				
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar		
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100		Menos de un SMLMV <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 1 a 2 SMLMV 3 a 4 SMLMV		
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		
1		1		
1.13 ¿Composición familiar?				
Personas menores de 13 años. Personas entre 14 y 18 años. Personas entre 19 y 26 años. Personas entre 27 y 44 años. Personas entre 45 y 59 años. Personas mayores de 60 años.		Hombre <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 Mujer <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100		
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?		
Si. <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 No. <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100		a. Visual <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 c. Motriz <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 e. Otra <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 f. ¿Cuál?		



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?	
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5	
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?			
		N/R			

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		<table border="1"> <tr> <th>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th>Estación de retorno (Altamira)</th> <th>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1</td> <td>Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2</td> <td>Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3</td> <td>Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N</td> <td>Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N</td> </tr> </table>		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																
Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1																
Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2																
Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3	Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3	Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3																
Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N																

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3 d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																			
<table border="1"> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarla</th> <th>Desmejorarla</th> <th>Seguirá igual</th> </tr> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguirá igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </table>		a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1	b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguirá igual																																		
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1																																				
b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																				
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3																																				
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4																																				
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5																																				

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños de los cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?	
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?		SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input checked="" type="checkbox"/> 3	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?		3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																			
<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	1
b. Mejor organización	2
c. Otros medios de transporte público	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	4
e. Cultura Ciudadana	5
f. Otro	6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

SI	1
NO	2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. otro

¿Cuál?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros
- ¿Cuáles?

1
2
3
4
5

3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

1
2
3
4
5

3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Para mejorar el barrio.*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

☒

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4
e. No he participado de ninguna manera	5
f. Otro	6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3
d. No podría participar	4
e. Otro	5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

1
2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4
Parque	5	Iglesia	6	Otros	7	¿Cuál?	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas ☐ 1 Fiestas Culturales ☐ 2 Ninguna ☒ 3 Otros ☐ 4 ¿Cuál?

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				X
b. Condiciones de seguridad				X
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X
d. Afectación predial				X
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X			
b. Renovación del espacio urbano del sector	X			
c. Actividades turísticas en la localidad	X			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X			
e. Apropiación del territorio	X			
f. Cultura Ciudadana	X			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.2  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género ☐ 1  
 b. Por su Orientación sexual ☐ 2  
 c. Por su pertenencia étnica ☐ 3  
 d. Por su edad ☐ 4  
 e. Por condición de discapacidad ☐ 5  
 f. NS/NR ☐ 6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.4  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?


a. Por su identidad de género ☐ 1  
 b. Por su Orientación sexual ☐ 2  
 c. Por su pertenencia étnica ☐ 3  
 d. Por su edad ☐ 4  
 e. Por condición de discapacidad ☐ 5  
 f. NS/NR ☐ 6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>Piloto</u>			
20 de mayo de 2021							
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.							
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X 2	TRANSEÚNTE	3
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO							
A. NOMBRE:	Julith K Daza		B. EDAD:	17		C. SEXO:	F
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristobal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO	3219194167		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		Hogar <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Buscando trabajo <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente <input type="checkbox"/>		
H. CORREO ELECTRÓNICO							
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes							
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?				1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?			
a. Mucha frecuencia <input type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4				a. Trabaja <input type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?			
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?							
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input type="checkbox"/> 5							
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes							
1.4 Dirección de la vivienda:							
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?		a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5		NR		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar					
<input type="checkbox"/>		Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3		5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6			
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?		1.13 ¿Composición familiar?			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1				a. Visual <input type="checkbox"/> 1 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 f. ¿Cuál?			




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																																																																																																																									
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																																																																																															
Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes																																																																																																																																															
1.16 Dirección del establecimiento:		Calle 50 Sur # 74-26 Sur																																																																																																																																													
1.17 Nombre del establecimiento comercial		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																																																																																																																																											
Miscelanea Nancy		Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3		Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input checked="" type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5																																																																																																																																											
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																																																																																																																																													
San Cristobal		3		N/R																																																																																																																																											
<b>2. FACTIBILIDAD</b>																																																																																																																																															
2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																																																																																																																													
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3		Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N		Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N																																																																																																																																									
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																																																																																																																													
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3		d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																																																																																																																																											
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																																																																																																																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Desmejoraría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5																																																																																																																			
Aspectos	Mejoraría	Desmejoraría	Seguiría igual																																																																																																																																												
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																												
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																												
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																												
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																												
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																												
<b>3. PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>																																																																																																																																															
3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?			3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																																																																																																																																										
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4		Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4			Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?																																																																																																																																										
					SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2																																																																																																																																										
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																																																																																																																																															
Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2    Radio <input type="checkbox"/> 3    Televisión <input type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles?																																																																																																																																															
3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?																																																																																																																																										
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Rutas alimentadoras-Transmilenio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>					e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>			<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Medios de transporte</th> <th colspan="5">Frecuencia</th> </tr> <tr> <th>Siempre</th> <th>Casi siempre</th> <th>Esporadicamente</th> <th>Casi nunca</th> <th>Nunca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Vehículo particular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. SITP</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Transmilenio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. SITP Provisional</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Bicicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f. A pie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g. Taxi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h. Motocicleta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i. Transporte informal</td> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>j. Otros, ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Medios de transporte	Frecuencia					Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>					c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>					d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>				e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>			j. Otros, ¿Cuál?					
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																														
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																										
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
Medios de transporte	Frecuencia																																																																																																																																														
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca																																																																																																																																										
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																														
d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																										
i. Transporte informal			<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																												
j. Otros, ¿Cuál?																																																																																																																																															




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
d. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">1</td><td></td></tr> <tr><td>No</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>				SI	NO	SI	1		No	X	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>¿Cuál ?</p>				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																				
	SI	NO																																													
SI	1																																														
No	X	2																																													
	SI	NO																																													
a. Conveniente	X																																														
b. Necesario	X																																														
c. Útil	X																																														
d. otro																																															
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td></td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	X	1	b. A menudo		2	c. Ocasionalmente		3	e. Casi nunca		4	f. Nunca		5																	
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	4																																														
e. Otros	5																																														
a. Muy a menudo	X	1																																													
b. A menudo		2																																													
c. Ocasionalmente		3																																													
e. Casi nunca		4																																													
f. Nunca		5																																													
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b> <div style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">Por comodidad y recortar tiempo</div>																																															
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>		SI	<b>¿Cuál?</b>		NO <span style="float: right;">X</span>																																										
<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>		<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td></td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	X	5	f. Otro		6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td></td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	X	4	e. Otro		5																
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	X	5																																													
f. Otro		6																																													
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																														
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	2																																														
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																														
d. No podría participar	X	4																																													
e. Otro		5																																													
<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>		<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual	X		b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>					SI	NO	SI	X	1	NO		2																					
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual	X																																														
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																														
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																														
	SI	NO																																													
SI	X	1																																													
NO		2																																													
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>		a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> </table>		c. Espacios de participación (Reuniones)	X	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,		4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>e. Redes sociales</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		e. Redes sociales	5	f. Otro	6																												
a. Correo electrónico	1																																														
b. Información impresa	2																																														
c. Espacios de participación (Reuniones)	X	3																																													
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,		4																																													
e. Redes sociales	5																																														
f. Otro	6																																														
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Salón comunal</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Parque</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>		Salón comunal	1	Parque	X	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Centro de Salud</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>		Centro de Salud	2	Iglesia	X	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Hospital</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Otros</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		Hospital	3	Otros	7																												
Salón comunal	1																																														
Parque	X	5																																													
Centro de Salud	2																																														
Iglesia	X	6																																													
Hospital	3																																														
Otros	7																																														




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>										 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto Desarrollo Urbano</b>									
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																			
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?																			
Fiestas religiosas		1		Fiestas Culturales		2		Ninguna		3		Otros		4		¿Cuál?			
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS																			
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)										5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)									
		Alto		medio		Bajo		Ninguno				Alto		Medio		Bajo		Ninguno	
a. Movilidad del sector										a. Disminución en tiempos de desplazamiento									
										X									
b. Condiciones de seguridad										b. Renovación del espacio urbano del sector									
										X									
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales										c. Actividades turísticas en la localidad									
										X									
d. Afectación predial										d. Aumento de la economía del sector (barrios)									
										X									
e. Afectación a zonas de protección ambiental										e. Apropiación del territorio									
										X									
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)										f. Cultura Ciudadana									
										X									
g. Otro										g. Otro									
¿Cuál?										¿Cuál?									
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL																			
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?										6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?									
SI		1		Pase a pregunta No. 6.2				1				d. Por su edad				4			
NO		X		2		Pase a pregunta No. 6.3				2		e. Por condición de discapacidad				5			
								3				f. NS/NR				6			
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?										6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?									
SI		1		Pase a pregunta No. 6.4				1				d. Por su edad				4			
No		X		2		Pase a pregunta No. 6.5				2		e. Por condición de discapacidad				5			
								3				f. NS/NR				6			
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?										6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?									
Educación										Como dice la encuesta Accesibilidad para todos									
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?																			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																																		
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <u>Piloto</u>																																																		
20-05-2021																																																								
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																																								
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE		1		COMERCIANTE		2		TRANSEÚNTE		3																																												
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																																								
A. NOMBRE:				Santa Maria Fajardo				B. EDAD:		60		C. SEXO:		M																																										
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:				San Cristobal				E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		9º		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																																			
1	2	3																																																						
4	5	6																																																						
G. TELÉFONO				3669956				H. CORREO ELECTRÓNICO		Artemiosantamaria38@hotmail.com																																														
				I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		Hogar		Empleado		Pensionado		X																																												
						Estudiante		Independiente		Desempleado																																														
						Buscando trabajo		Incapacitado permanente																																																
Preguntas número 1.1 y 1.3 exclusivas para transeúntes																																																								
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?							1.2 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>X</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td></td> <td>4</td> </tr> </table>							a. Mucha frecuencia	X	1	b. Poca frecuencia		2	c. Esporádicamente		3	d. Casi nunca		4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td></td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td></td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td></td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>							a. Trabaja		1	e. Atraviesa para ir a su destino		5	b. Estudia		2	f. Otro		6	c. Recreación/ deporte		3	¿Cuál?			d. Diligencias (médico, banco, visita)		4										
a. Mucha frecuencia	X	1																																																						
b. Poca frecuencia		2																																																						
c. Esporádicamente		3																																																						
d. Casi nunca		4																																																						
a. Trabaja		1	e. Atraviesa para ir a su destino		5																																																			
b. Estudia		2	f. Otro		6																																																			
c. Recreación/ deporte		3	¿Cuál?																																																					
d. Diligencias (médico, banco, visita)		4																																																						
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td></td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td></td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td></td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td></td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>														Menos de seis meses		1	Entre seis meses a un año		2	Entre un año y tres años		3	Entre tres años y cinco años		4	más de cinco años		5																												
Menos de seis meses		1	Entre seis meses a un año		2	Entre un año y tres años		3	Entre tres años y cinco años		4	más de cinco años		5																																										
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																																								
1.4 Dirección de la vivienda:				C116350r N° 146-70																																																				
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:				1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?				1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td>X</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td></td> <td>4</td> </tr> </table> ¿Cuál?				a. Casa		1	b. Apartamento	X	2	c. Cuarto en inquilinato		3	e. Otro:		4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td>X</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>				a. Menos de 1 año		1	b. Entre 1 y 2 años		2	c. Entre 3 a 5 años	X	3	d. Entre 6 a 10 años		4	e. Más de 10 años		5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>				2	NR	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td>X</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td></td> <td>4</td> </tr> </table>				a. Propia	X	1	b. En arriendo		2	c. Familiar		3	d. NS/NR		4
a. Casa		1																																																						
b. Apartamento	X	2																																																						
c. Cuarto en inquilinato		3																																																						
e. Otro:		4																																																						
a. Menos de 1 año		1																																																						
b. Entre 1 y 2 años		2																																																						
c. Entre 3 a 5 años	X	3																																																						
d. Entre 6 a 10 años		4																																																						
e. Más de 10 años		5																																																						
2	NR																																																							
a. Propia	X	1																																																						
b. En arriendo		2																																																						
c. Familiar		3																																																						
d. NS/NR		4																																																						
1.9 Unidades sociales que viven en el predio				1.10 Ingresos del grupo familiar																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td> </tr> </table>				1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td>X</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td></td> <td>3</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV		1	1 a 2 SMLMV	X	2	3 a 4 SMLMV		3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>9 a mas SMLMV</td> <td></td> <td>6</td> </tr> </table>				5 a 6 SMLMV		4	7 a 8 SMLMV		5	9 a mas SMLMV		6																										
1																																																								
Menos de un SMLMV		1																																																						
1 a 2 SMLMV	X	2																																																						
3 a 4 SMLMV		3																																																						
5 a 6 SMLMV		4																																																						
7 a 8 SMLMV		5																																																						
9 a mas SMLMV		6																																																						
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?				1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?				1.13 ¿Composición familiar?																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>3</td> </tr> </table>				3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>5.</td> </tr> </table>				5.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer	2	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre	1	Mujer														
3																																																								
5.																																																								
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer	2																																																				
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																																					
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																																					
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1																																																				
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																																					
Personas mayores de 60 años.	Hombre	1	Mujer																																																					
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?				1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Si.</td> <td></td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td>X</td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>				Si.		1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	X	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td></td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td></td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td></td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>				a. Visual		1	d. Auditiva		4	b. Cognitiva		2	e. Otra		5	c. Motriz		3	f. ¿Cuál?																									
Si.		1	Pase a pregunta No. 1.15																																																					
No.	X	2	Pase a pregunta No. 2.1																																																					
a. Visual		1	d. Auditiva		4																																																			
b. Cognitiva		2	e. Otra		5																																																			
c. Motriz		3	f. ¿Cuál?																																																					



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?
1.17 Nombre del establecimiento comercial	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Comercial.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">1</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Servicios.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Industrial.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">3</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Menos de 1 año.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">1</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 1 y 2 años.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 3 a 5 años.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">3</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entre 6 a 10 años.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">4</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Más de 10 años.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">5</div> </div>
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?	
	N/R	

2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)
	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input checked="" type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarán</th> <th>Disminuirán</th> <th>Seguirán igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejorarán	Disminuirán	Seguirán igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           a. Totalmente de acuerdo            b. De acuerdo            c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo            d. En desacuerdo            e. Totalmente en desacuerdo         </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> 3  <input type="checkbox"/> 4  <input type="checkbox"/> 5         </div> </div>
Aspectos	Mejorarán	Disminuirán	Seguirán igual																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																								

3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños de los cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios lo gustaría recibir información del proyecto?


Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?


3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		<input checked="" type="checkbox"/>				c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>	d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>				f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>				 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>Instituto</b> <b>Desarrollo Urbano</b>																																											
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA																																															
<b>3.7 ¿Qué le fallaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b>			<b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																														
b. Mejor organización	2																																														
c. Otros medios de transporte público	3																																														
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																														
e. Cultura Ciudadana	5																																														
d. Otro	6																																														
	SI	NO																																													
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																														
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																														
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																														
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																														
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																														
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																														
g. Favorecería al medio ambiente	X																																														
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																														
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																														
<b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b>			<b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	X	1	NO		2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>				SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro		X																					
SI	X	1																																													
NO		2																																													
	SI	NO																																													
a. Conveniente	X																																														
b. Necesario	X																																														
c. Útil	X																																														
d. otro		X																																													
<b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b>			<b>3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td></td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Muy a menudo	X	1	b. A menudo		2	c. Ocasionalmente		3	e. Casi nunca		4	f. Nunca		5																	
a- Medio ambiente	1																																														
b- Espacio público	2																																														
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	3																																														
d. Seguridad en el sistema	4																																														
e. Otros	5																																														
a. Muy a menudo	X	1																																													
b. A menudo		2																																													
c. Ocasionalmente		3																																													
e. Casi nunca		4																																													
f. Nunca		5																																													
<b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b>																																															
<p><i>Desplazamiento rápido y seguro</i></p>																																															
<b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>																																															
<b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b>			<b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b>																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td></td><td style="text-align: center;">¿Cuál?</td></tr> </table>			SI		¿Cuál?	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>NO</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>			NO	X																																					
SI		¿Cuál?																																													
NO	X																																														
<b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td></td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>			a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	X	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3	d. No podría participar		4	e. Otro		5																											
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	X	1																																													
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		2																																													
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3																																													
d. No podría participar		4																																													
e. Otro		5																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td></td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>			a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	X	5	f. Otro		6	<b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b>																														
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																														
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																														
c. Aportó sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																														
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																														
e. No he participado de ninguna manera	X	5																																													
f. Otro		6																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td style="text-align: center;">SI</td><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </table>				SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU	X		<b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b>																																
	SI	NO																																													
a. Punto IDU Virtual		X																																													
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																																														
c. Correo electrónico del Punto IDU	X																																														
			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>SI</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>NO</td><td></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>			SI	X	1	NO		2																																				
SI	X	1																																													
NO		2																																													
			<p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>																																												
<b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table>						a. Correo electrónico	X	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	X	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																												
a. Correo electrónico	X	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																																									
b. Información impresa	X	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																																									
<b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b>																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Hospital</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Colegio</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Iglesia</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> </table>						Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	X	5	Iglesia	X	6	Otros	7																										
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																																								
Parque	X	5	Iglesia	X	6	Otros	7																																								
<b>¿Cuál?</b>																																															



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>							
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA													
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?													
Fiestas religiosas	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS													
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)							5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
	Alto	medio	Bajo	Ninguno			Alto	Medio	Bajo	Ninguno			
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento		<input checked="" type="checkbox"/>						
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector		<input checked="" type="checkbox"/>						
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad		<input checked="" type="checkbox"/>						
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)		<input checked="" type="checkbox"/>						
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio		<input checked="" type="checkbox"/>						
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana		<input checked="" type="checkbox"/>						
g. Otro					g. Otro								
¿Cuál?							¿Cuál?						
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL													
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?							6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?						
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2				a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3				b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5	
							c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?							6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?						
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4				a. Por su identidad de género	<input checked="" type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4	
No	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5				b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5	
							c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?							6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?						
Cultura Ciudadana y solidaridad							Pensar en las personas con discapacidad.						
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?													
No.													



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																					
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>Piloto</u>																																					
20-05-2021																																									
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																									
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>																																				
				TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																																				
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																									
A. NOMBRE:	Wisleidy Vega.		B. EDAD:	22																																					
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Bachiller																																					
G. TELÉFONO	313 254 9834		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>		1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	<input type="checkbox"/>	6																														
1	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																							
4	<input type="checkbox"/>	6																																							
H. CORREO ELECTRÓNICO	wisleidyvega@gmail.com.		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																		
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																																				
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																																				
Buscando trabajo	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																				
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																									
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																						
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			a. Trabaja	<input checked="" type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?			d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4			
a. Mucha frecuencia	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																							
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2																																							
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3																																							
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																							
a. Trabaja	<input checked="" type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5																																				
b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																				
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?																																						
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4																																							
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																									
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2				Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3				Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4				más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5												
Menos de seis meses	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2																																				
			Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3																																				
			Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4																																				
			más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																																				
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																									
1.4 Dirección de la vivienda:																																									
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En qué estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa.	<input type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3	e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR							
a. Casa.	<input type="checkbox"/>	1																																							
b. Apartamento	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																							
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/>	3																																							
e. Otro:	<input type="checkbox"/>	4																																							
a. Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1																																							
b. Entre 1 y 2 años	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																							
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3																																							
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4																																							
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5																																							
2	NR																																								
				1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																					
				<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/ NR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3	d. NS/ NR	<input type="checkbox"/>	4																								
a. Propia	<input type="checkbox"/>	1																																							
b. En arriendo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																							
c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3																																							
d. NS/ NR	<input type="checkbox"/>	4																																							
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																							
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> </tr> </table>		1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4	1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5	3 a 4 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																	
1																																									
Menos de un SMLMV	<input type="checkbox"/>	1	5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4																																				
1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2	7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5																																				
3 a 4 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/>	3	9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																																				
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																							
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>4</td> </tr> </table>		4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>5</td> </tr> </table>				5																																		
4																																									
5																																									
		1.13 ¿Composición familiar?																																							
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mujer</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>						
Personas menores de 13 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																					
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																					
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																					
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																					
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																					
Personas mayores de 60 años.	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																					
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																							
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Si.	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5	c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?												
Si.	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 1.15																																						
No.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 2.1																																						
a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4																																				
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5																																				
c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál?																																						



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:		1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?																					
1.17 Nombre del establecimiento comercial		Comercial. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Servicios. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Industrial. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3		2		3	Menos de 1 año. <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Entre 1 y 2 años. <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Entre 3 a 5 años. <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Entre 6 a 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Más de 10 años. <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			1		2		3		4		5
	1																								
	2																								
	3																								
	2																								
	3																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?																							
				N/R																					

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la más conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																																	
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a pregunta No. 2.3			1	X	2	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio) Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td>X</td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2	X	3		N	Estación de retorno (Altamira) Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 5 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores) Alternativa 1 <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Alternativa 2 <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Alternativa 3 <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Ninguna de las anteriores <table border="1"><tr><td></td><td>N</td></tr></table>			1		2		3		N
	1																																		
X	2																																		
	1																																		
	2																																		
X	3																																		
	N																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	N																																		
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	N																																		
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																																	
a. Voz a voz <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> b. Líderes Locales <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Medios de comunicación <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>			1		2		3	d. Redes sociales <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Otro, <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> ¿Cuál?			4		5	a. Lo beneficiaría <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> b. Lo perjudicaría <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. No le generaría ningún cambio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		X	1		2		3														
	1																																		
	2																																		
	3																																		
	4																																		
	5																																		
X	1																																		
	2																																		
	3																																		

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?			2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?													
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	a. Totalmente de acuerdo <table border="1"><tr><td>X</td><td>1</td></tr></table> b. De acuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> d. En desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> e. Totalmente en desacuerdo <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table>			X	1		2		3		4		5
X	1															
	2															
	3															
	4															
	5															
Tiempos de desplazamiento	X															
Condición ambiental del sector			X													
Desarrollo urbano	X															
Seguridad vial	X															
Accesibilidad a equipamientos urbanos	X															

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)		3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?		3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																					
SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Pase a pregunta No. 3.2 NO <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table> Pase a Pregunta No. 3.4			1	X	2	Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table> Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table> Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table> Voz a Voz <table border="1"><tr><td></td><td>5</td></tr></table> Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table> ¿Cuál?			1		2		3		4		5		6	SI <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table> NO <table border="1"><tr><td></td><td>2</td></tr></table>			1		2
	1																								
X	2																								
	1																								
	2																								
	3																								
	4																								
	5																								
	6																								
	1																								
	2																								

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <table border="1"><tr><td></td><td>1</td></tr></table>		1	Medio impreso (volantes, prensa) <table border="1"><tr><td>X</td><td>2</td></tr></table>	X	2	Radio <table border="1"><tr><td></td><td>3</td></tr></table>		3	Televisión <table border="1"><tr><td></td><td>4</td></tr></table>		4	Voz a Voz <table border="1"><tr><td>X</td><td>5</td></tr></table>	X	5
	1													
X	2													
	3													
	4													
X	5													
Otros <table border="1"><tr><td></td><td>6</td></tr></table>			6	¿Cuáles? _____										
	6													

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					X	a. Vehículo particular					X
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					X	b. SITP					X
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio		X				c. Transmilenio		X			
d. SITP Provisional				X		d. SITP Provisional					X
e. Bicicleta				X		e. Bicicleta					X
f. A pie			X			f. A pie					X
g. Taxi			X			g. Taxi		X			
h. Motocicleta				X		h. Motocicleta					X
i. Transporte informal				X		i. Transporte informal					X
j. Otro, cual?				X		j. Otro, ¿Cuál?					X




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.




**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td>5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/> 4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> </table>			SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector		<input checked="" type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>		c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad		<input checked="" type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad		<input checked="" type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>		g. Favorecería al medio ambiente		<input checked="" type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
a. Mas vías	1																																												
b. Mejor organización	2																																												
c. Otros medios de transporte público	3																																												
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/> 4																																												
e. Cultura Ciudadana	5																																												
d. Otro	6																																												
	SI	NO																																											
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector		<input checked="" type="checkbox"/>																																											
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad		<input checked="" type="checkbox"/>																																											
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad		<input checked="" type="checkbox"/>																																											
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
g. Favorecería al medio ambiente		<input checked="" type="checkbox"/>																																											
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> </table>		SI	1	No	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>¿Cual ?</p>			SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>		b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>		c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>		d. otro		<input checked="" type="checkbox"/>																							
SI	1																																												
No	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																												
	SI	NO																																											
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
d. otro		<input checked="" type="checkbox"/>																																											
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>		a- Medio ambiente	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	3	d. Seguridad en el sistema	4	e. Otros	5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td>4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td>5</td></tr> </table>		a. Muy a menudo	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Ocasionalmente	3	e. Casi nunca	4	f. Nunca	5																						
a- Medio ambiente	1																																												
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																												
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )	3																																												
d. Seguridad en el sistema	4																																												
e. Otros	5																																												
a. Muy a menudo	1																																												
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																												
c. Ocasionalmente	3																																												
e. Casi nunca	4																																												
f. Nunca	5																																												
<p>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</p> <p><i>Tiempos de desplazamiento y variedad en los medios de transporte.</i></p>																																													
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																													
<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>NO</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>¿Cuál?</p>																																							
SI																																													
NO	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5	f. Otro	6	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3	d. No podría participar	4	e. Otro	5																				
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																																												
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																																												
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																																												
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																																												
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																												
f. Otro	6																																												
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																																												
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																												
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	3																																												
d. No podría participar	4																																												
e. Otro	5																																												
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual		<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano		<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU		<input checked="" type="checkbox"/>	<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>		SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	NO	2																										
	SI	NO																																											
a. Punto IDU Virtual		<input checked="" type="checkbox"/>																																											
b. Línea móvil de atención al ciudadano		<input checked="" type="checkbox"/>																																											
c. Correo electrónico del Punto IDU		<input checked="" type="checkbox"/>																																											
SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																												
NO	2																																												
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Redes sociales</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				a. Correo electrónico	1	b. Información impresa	2	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/> 5	f. Otro	6																														
a. Correo electrónico	1																																												
b. Información impresa	2																																												
c. Espacios de participación (Reuniones)	3																																												
d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4																																												
e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																												
f. Otro	6																																												
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td>1</td></tr> <tr><td>Centro de Salud</td><td>2</td></tr> <tr><td>Hospital</td><td>3</td></tr> <tr><td>Colegio</td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td>Iglesia</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 6</td></tr> <tr><td>Otros</td><td>7</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>				Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/> 6	Otros	7																												
Salón comunal	1																																												
Centro de Salud	2																																												
Hospital	3																																												
Colegio	4																																												
Parque	<input checked="" type="checkbox"/> 5																																												
Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/> 6																																												
Otros	7																																												




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>							
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	<input checked="" type="checkbox"/> 4
						¿Cuál?	Nf.
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad		<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial			<input checked="" type="checkbox"/>		d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Otro					g. Otro		
¿Cuál?				¿Cuál?			
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/> 6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
				Espacios especiales de acceso y Ubicación en los vagones.			
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							
NO							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																					
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>Piloto</u>																																					
20-05-2021																																									
<b>OBJETIVO:</b> Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																									
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input type="checkbox"/>	COMERCIANTE	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
			1		2																																				
				TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/>																																				
					3																																				
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																									
A. NOMBRE:	Juan Chivera		B. EDAD:	29																																					
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	Ciudad Bolívar		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	10°																																					
G. TELÉFONO	300 7610951		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																														
1	2	3																																							
4	5	6																																							
H. CORREO ELECTRÓNICO	Juan ernestochivera@gmail.com		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																												
Hogar	Empleado	Pensionado																																							
Estudiante	Independiente	Desempleado																																							
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																								
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																									
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1	b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2	c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td colspan="3">¿Cuál?</td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>			a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5	b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?			d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4			
a. Mucha frecuencia	<input type="checkbox"/>	1																																							
b. Poca frecuencia	<input type="checkbox"/>	2																																							
c. Esporádicamente	<input type="checkbox"/>	3																																							
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																							
a. Trabaja	<input type="checkbox"/>	1	e. Atraviesa para ir a su destino	<input type="checkbox"/>	5																																				
b. Estudia	<input type="checkbox"/>	2	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																				
c. Recreación/ deporte	<input type="checkbox"/>	3	¿Cuál?																																						
d. Diligencias (médico, banco, visita)	<input type="checkbox"/>	4																																							
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Entre un año y tres años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>más de cinco años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2				Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3				Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4				más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5												
Menos de seis meses	<input type="checkbox"/>	1	Entre seis meses a un año	<input type="checkbox"/>	2																																				
			Entre un año y tres años	<input type="checkbox"/>	3																																				
			Entre tres años y cinco años	<input type="checkbox"/>	4																																				
			más de cinco años	<input type="checkbox"/>	5																																				
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																									
1.4 Dirección de la vivienda:																																									
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto enquilinado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table> ¿Cuál? _____		a. Casa	<input type="checkbox"/>	1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2	c. Cuarto enquilinado	<input type="checkbox"/>	3	d. Otro:	<input type="checkbox"/>	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	1	b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2	c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3	d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4	e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">NR</td> </tr> </table>		NR								
a. Casa	<input type="checkbox"/>	1																																							
b. Apartamento	<input type="checkbox"/>	2																																							
c. Cuarto enquilinado	<input type="checkbox"/>	3																																							
d. Otro:	<input type="checkbox"/>	4																																							
a. Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	1																																							
b. Entre 1 y 2 años	<input type="checkbox"/>	2																																							
c. Entre 3 a 5 años	<input type="checkbox"/>	3																																							
d. Entre 6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	4																																							
e. Más de 10 años	<input type="checkbox"/>	5																																							
NR																																									
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>						a. Propia	<input type="checkbox"/>	1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2	c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																								
a. Propia	<input type="checkbox"/>	1																																							
b. En arriendo	<input type="checkbox"/>	2																																							
c. Familiar	<input type="checkbox"/>	3																																							
d. NS/NR	<input type="checkbox"/>	4																																							
1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																									
1.10 Ingresos del grupo familiar																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="height: 30px;"></td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV		<input type="checkbox"/>	1																																		
		1 a 2 SMLMV	<input type="checkbox"/>	2																																					
3 a 4 SMLMV	<input type="checkbox"/>	3																																							
		5 a 6 SMLMV	<input type="checkbox"/>	4																																					
		7 a 8 SMLMV	<input type="checkbox"/>	5																																					
		9 a mas SMLMV	<input type="checkbox"/>	6																																					
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="height: 60px;"></td> </tr> </table>				1.13 ¿Composición familiar?																																					
		Personas menores de 13 años.		Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																		
		Personas entre 14 y 18 años.		Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																		
		Personas entre 19 y 26 años.		Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																		
		Personas entre 27 y 44 años.		Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																		
		Personas entre 45 y 59 años.		Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																		
Personas mayores de 60 años.		Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>																																				
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																									
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td colspan="3">f. ¿Cuál? _____</td> </tr> </table>						a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4	b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5	c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál? _____																				
a. Visual	<input type="checkbox"/>	1	d. Auditiva	<input type="checkbox"/>	4																																				
b. Cognitiva	<input type="checkbox"/>	2	e. Otra	<input type="checkbox"/>	5																																				
c. Motriz	<input type="checkbox"/>	3	f. ¿Cuál? _____																																						



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Cll 313ur No 5A-07</u>	1.17 Nombre del establecimiento comercial  <u>Cafe-Bar</u>  <u>Joaquina.</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  Comercial. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3
		1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  Menos de 1 año. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?  <u>Ciudad Bolívar</u>		1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?  <u>2</u> N/R

### 2. FACTIBILIDAD

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Allamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)
	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?			
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input checked="" type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1		b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2	c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, disminuirán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejoraría</th> <th>Disminuiría</th> <th>Seguiría igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>a. Totalmente de acuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. De acuerdo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. En desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>e. Totalmente en desacuerdo</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </tbody> </table>	a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1	b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejoraría	Disminuiría	Seguiría igual																																
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
a. Totalmente de acuerdo	<input type="checkbox"/> 1																																		
b. De acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/> 2																																		
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 3																																		
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/> 4																																		
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/> 5																																		

### 3. PERCEPCIÓN CIUDADANA

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input checked="" type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?		
Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> 1    Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2    Radio <input type="checkbox"/> 3    Televisión <input type="checkbox"/> 4    Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6    ¿Cuáles?		

### 3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>				
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>

### 3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. SITP					<input checked="" type="checkbox"/>
c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional					<input checked="" type="checkbox"/>
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>
h. Motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

<p>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Mas vías</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td>5</td></tr> <tr><td>d. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Mas vías	1	b. Mejor organización	2	c. Otros medios de transporte público	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	4	e. Cultura Ciudadana	5	d. Otro	6	<p>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td>X</td><td></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona		X	g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
a. Mas vías	1																																										
b. Mejor organización	2																																										
c. Otros medios de transporte público	3																																										
d. Aumentar la capacidad del servicio	4																																										
e. Cultura Ciudadana	5																																										
d. Otro	6																																										
	SI	NO																																									
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																										
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																										
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio		X																																									
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																										
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																										
f. Mejoraría la seguridad en la zona		X																																									
g. Favorecería al medio ambiente	X																																										
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																										
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																										
<p>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>X</td><td>1</td></tr> <tr><td>No</td><td></td><td>2</td></tr> </table>	SI	X	1	No		2	<p>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Conveniente</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>b. Necesario</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Útil</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>d. otro</td><td></td><td>X</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro		X																					
SI	X	1																																									
No		2																																									
	SI	NO																																									
a. Conveniente	X																																										
b. Necesario	X																																										
c. Útil	X																																										
d. otro		X																																									
<p>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td>X</td><td>1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles?</p>	a- Medio ambiente	X	1	b- Espacio público		2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)		3	d. Seguridad en el sistema		4	e. Otros		5	<p>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de Julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de Julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>e. Casi nunca</td><td>X</td><td>4</td></tr> <tr><td>f. Nunca</td><td></td><td>5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo		1	b. A menudo		2	c. Ocasionalmente		3	e. Casi nunca	X	4	f. Nunca		5												
a- Medio ambiente	X	1																																									
b- Espacio público		2																																									
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)		3																																									
d. Seguridad en el sistema		4																																									
e. Otros		5																																									
a. Muy a menudo		1																																									
b. A menudo		2																																									
c. Ocasionalmente		3																																									
e. Casi nunca	X	4																																									
f. Nunca		5																																									


3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

Transporte y disminución del tiempo de los usuarios.


**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

<p>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td></td></tr> <tr><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>	SI		¿Cuál?		<p>NO</p> <table border="1"> <tr><td>X</td></tr> </table>	X																							
SI																													
¿Cuál?																													
X																													
<p>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td>3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td>4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td>X</td><td>5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td></td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4	e. No he participado de ninguna manera	X	5	f. Otro		6	<p>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td>1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td>X</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td></td><td>5</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	X	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3	d. No podría participar		4	e. Otro		5
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	1																												
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	2																												
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	3																												
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	4																												
e. No he participado de ninguna manera	X	5																											
f. Otro		6																											
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	1																												
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	X	2																											
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3																											
d. No podría participar		4																											
e. Otro		5																											
<p>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><th></th><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td></td><td>X</td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td></td><td>X</td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano	X		c. Correo electrónico del Punto IDU		X	<p>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>X</td><td>2</td></tr> </table> <p>Pase a pregunta No. 4.6</p> <p>Pase a pregunta No. 4.7</p>	SI		1	NO	X	2										
	SI	NO																											
a. Punto IDU Virtual		X																											
b. Línea móvil de atención al ciudadano	X																												
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																											
SI		1																											
NO	X	2																											
<p>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</p> <table border="1"> <tr><td>a. Correo electrónico</td><td>1</td><td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td><td>3</td><td>e. Redes sociales</td><td>5</td></tr> <tr><td>b. Información impresa</td><td>2</td><td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td><td>4</td><td>f. Otro</td><td>6</td></tr> </table> <p>¿Cuál?</p>		a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5	b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																
a. Correo electrónico	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	3	e. Redes sociales	5																								
b. Información impresa	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	4	f. Otro	6																								
<p>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</p> <table border="1"> <tr><td>Salón comunal</td><td>1</td><td>Centro de Salud</td><td>2</td><td>Hospital</td><td>3</td><td>Colegio</td><td>4</td></tr> <tr><td>Parque</td><td>5</td><td>Iglesia</td><td>X</td><td>Otros</td><td>7</td><td>¿Cuál?</td><td></td></tr> </table>		Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4	Parque	5	Iglesia	X	Otros	7	¿Cuál?													
Salón comunal	1	Centro de Salud	2	Hospital	3	Colegio	4																						
Parque	5	Iglesia	X	Otros	7	¿Cuál?																							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>	
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA							
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?							
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	3	Otros	X 4
						¿Cuál?	Turismo
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS							
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)				5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)			
	Alto	medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio
a. Movilidad del sector				X	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	X	
b. Condiciones de seguridad				X	b. Renovación del espacio urbano del sector	X	
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				X	c. Actividades turísticas en la localidad	X	
d. Afectación predial				X	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	X	
e. Afectación a zonas de protección ambiental				X	e. Apropiación del territorio		X
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				X	f. Cultura Ciudadana	X	
g. Otro				X	g. Otro		X
¿Cuál?				¿Cuál?			
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL							
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?			
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2		a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4
NO	X 2	Pase a pregunta No. 6.3		b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5
				c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?				6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?			
SI	X 1	Pase a pregunta No. 6.4		a. Por su identidad de género	X 1	d. Por su edad	X 4
No	2	Pase a pregunta No. 6.5		b. Por su Orientación sexual	X 2	e. Por condición de discapacidad	X 5
				c. Por su pertenencia étnica	X 3	f. NS/NR	6
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?				6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?			
Refuerzo en cultura ciudadana en el mismo punto.				Respeto en la capacidad de personas			
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?							
No.							



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																																			
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA						ENCUESTA No <u>Piloto</u>																																			
20-05-2021																																									
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																									
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	X	2	TRANSEÚNTE	3																																	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																									
A. NOMBRE:		Oscar Concedor		B. EDAD:		58		C. SEXO:		Hombre																															
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		San Cristóbal		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Técnico		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6																								
1	2	3																																							
4	5	6																																							
G. TELÉFONO		312 414 9432		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hogar</td> <td>Empleado</td> <td>Pensionado</td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td>Independiente</td> <td>Desempleado</td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td>Incapacitado permanente</td> <td></td> </tr> </table>		Hogar	Empleado	Pensionado	Estudiante	Independiente	Desempleado	Buscando trabajo	Incapacitado permanente																										
Hogar	Empleado	Pensionado																																							
Estudiante	Independiente	Desempleado																																							
Buscando trabajo	Incapacitado permanente																																								
H. CORREO ELECTRÓNICO																																									
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																									
1.1 ¿Con qué frecuencia transita por el sector?						1.1 ¿Qué relación tiene usted con el sector?																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Es esporádicamente</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table>						a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Es esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>f. Otro</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td colspan="2">¿Cuál?</td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>						a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																								
b. Poca frecuencia	2																																								
c. Es esporádicamente	3																																								
d. Casi nunca	4																																								
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																						
b. Estudia	2	f. Otro	6																																						
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																							
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																								
1.3 ¿Hace cuánto tiempo transita por el sector?																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>más de cinco años</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>												Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																																
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																									
1.4 Dirección de la vivienda:																																									
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:			1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?			1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?			1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Casa</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. Otro:</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td colspan="2">¿Cuál?</td> </tr> </table>			a. Casa	1	b. Apartamento	2	c. Cuarto en inquilinato	3	d. Otro:	4	¿Cuál?		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>			a. Menos de 1 año	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	NR			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table>			a. Propia	1	b. En arriendo	2	c. Familiar	3	d. NS/NR	4		
a. Casa	1																																								
b. Apartamento	2																																								
c. Cuarto en inquilinato	3																																								
d. Otro:	4																																								
¿Cuál?																																									
a. Menos de 1 año	1																																								
b. Entre 1 y 2 años	2																																								
c. Entre 3 a 5 años	3																																								
d. Entre 6 a 10 años	4																																								
e. Más de 10 años	5																																								
a. Propia	1																																								
b. En arriendo	2																																								
c. Familiar	3																																								
d. NS/NR	4																																								
1.9 Unidades sociales que viven en el predio																																									
1.10 Ingresos del grupo familiar																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table>												Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																		
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																						
1 a 2 SMLMV	2	7 a 8 SMLMV	5																																						
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																						
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?			1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?			1.13 ¿Composición familiar?																																			
						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>						Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre		Mujer																																						
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																						
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																						
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre		Mujer																																						
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre		Mujer																																						
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																						
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?																																									
1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Si.</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> <td>a. Visual</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>d. Auditiva</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> <td>b. Cognitiva</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>e. Otra</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>c. Motriz</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>												Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15	a. Visual	1	d. Auditiva	4	No.	2	Pase a pregunta No. 2.1	b. Cognitiva	2	e. Otra	5				c. Motriz	3	f. ¿Cuál?										
Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15	a. Visual	1	d. Auditiva	4																																			
No.	2	Pase a pregunta No. 2.1	b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																			
			c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																				



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento: <u>Kia Sa No 31-08</u>																
1.17 Nombre del establecimiento comercial <u>Consultorio</u> <u>Renacer.</u>	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?  <table border="1"> <tr><td>Comercial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Servicios.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Industrial.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> </table>	Comercial.	<input type="checkbox"/>	1	Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Industrial.	<input type="checkbox"/>	3						
Comercial.	<input type="checkbox"/>	1														
Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/>	2														
Industrial.	<input type="checkbox"/>	3														
1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?  <table border="1"> <tr><td>Menos de 1 año.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Entre 1 y 2 años.</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Entre 3 a 5 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Entre 6 a 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Más de 10 años.</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>	Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1	Entre 1 y 2 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3	Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4	Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5	
Menos de 1 año.	<input type="checkbox"/>	1														
Entre 1 y 2 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	2														
Entre 3 a 5 años.	<input type="checkbox"/>	3														
Entre 6 a 10 años.	<input type="checkbox"/>	4														
Más de 10 años.	<input type="checkbox"/>	5														
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia? <u>San Cristóbal</u>	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento? <u>2</u> N/R															

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?		2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)																
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2	NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<table border="1"> <tr> <th>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</th> <th>Estación de retorno (Altamira)</th> <th>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</th> </tr> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td>Alternativa 2</td> <td>Alternativa 1</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 2</td> <td>Alternativa 3</td> <td>Alternativa 2</td> </tr> <tr> <td>Alternativa 3</td> <td>Alternativa 5</td> <td>Alternativa 3</td> </tr> <tr> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> <td>Ninguna de las anteriores</td> </tr> </table>	Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 5	Alternativa 3	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores	
Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)	Estación de retorno (Altamira)	Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																
Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 1																
Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 2																
Alternativa 3	Alternativa 5	Alternativa 3																
Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores	Ninguna de las anteriores																
2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?		2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)																
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4																	
b. Líderes Locales <input checked="" type="checkbox"/> 2	e. Otro, <input type="checkbox"/> 5																	
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?																	
		a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2															
		c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3																
2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?		2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																
Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguiría igual															
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																	
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																	
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																	
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																	
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																	
		<table border="1"> <tr><td>a. Totalmente de acuerdo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>b. De acuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>d. En desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>e. Totalmente en desacuerdo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> </table>		a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2	c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3	d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4	e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5
a. Totalmente de acuerdo	<input checked="" type="checkbox"/>	1																
b. De acuerdo	<input type="checkbox"/>	2																
c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	3																
d. En desacuerdo	<input type="checkbox"/>	4																
e. Totalmente en desacuerdo	<input type="checkbox"/>	5																

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?																			
SI <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2	<table border="1"> <tr><td>Redes Sociales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Medio impreso (volantes, prensa)</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Radio</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Televisión</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>	Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2	Radio	<input type="checkbox"/>	3	Televisión	<input type="checkbox"/>	4	SI <input type="checkbox"/> 1							
Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	1																			
Medio impreso (volantes, prensa)	<input type="checkbox"/>	2																			
Radio	<input type="checkbox"/>	3																			
Televisión	<input type="checkbox"/>	4																			
NO <input checked="" type="checkbox"/> 2 Pase a Pregunta No. 3.4	<table border="1"> <tr><td>Voz a Voz</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> </table>	Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5	Otros	<input type="checkbox"/>	6	NO <input type="checkbox"/> 2													
Voz a Voz	<input type="checkbox"/>	5																			
Otros	<input type="checkbox"/>	6																			
3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?																					
<table border="1"> <tr> <td>Redes Sociales</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Medio impreso (volantes, prensa)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Radio</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Televisión</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>Voz a Voz</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Otros</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td colspan="2">¿Cuáles?</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>			Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio	<input type="checkbox"/> 3	Televisión	<input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5	Otros		<input type="checkbox"/> 6	¿Cuáles?					
Redes Sociales	<input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa)	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Radio	<input type="checkbox"/> 3	Televisión	<input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz	<input type="checkbox"/> 5												
Otros		<input type="checkbox"/> 6	¿Cuáles?																		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?					3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?						
Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular			<input checked="" type="checkbox"/>			a. Vehículo particular		<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP		<input checked="" type="checkbox"/>				b. SITP				<input checked="" type="checkbox"/>	
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio				<input checked="" type="checkbox"/>		c. Transmilenio			<input checked="" type="checkbox"/>		
d. SITP Provisional			<input checked="" type="checkbox"/>			d. SITP Provisional		<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
f. A pie		<input checked="" type="checkbox"/>				f. A pie				<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Taxi					<input checked="" type="checkbox"/>	g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	
j. Otro, cual?						j. Otro, ¿Cuál?				<input checked="" type="checkbox"/>	




**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**




<p><b>3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Mas vías</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Mejor organización</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Otros medios de transporte público</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Aumentar la capacidad del servicio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Cultura Ciudadana</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1	b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2	c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3	d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4	e. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6	<p><b>3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g. Favorecería al medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Mas vías	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Mejor organización	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Otros medios de transporte público	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
	SI	NO																																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
f. Mejoraría la seguridad en la zona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
g. Favorecería al medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td align="center">SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td align="center">No</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> </tr> </table>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	No	<input type="checkbox"/>	2	<p><b>3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		SI	NO	a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																											
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
No	<input type="checkbox"/>	2																																															
	SI	NO																																															
a. Conveniente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
b. Necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
c. Útil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
d. otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a- Medio ambiente</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b- Espacio público</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Seguridad en el sistema</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otros</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuáles? _____</p>	a- Medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	1	b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4	e. Otros	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Muy a menudo</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. A menudo</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ocasionalmente</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Casi nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Nunca</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table>	a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1	b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2	c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3	d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4	e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																		
a- Medio ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	1																																															
b- Espacio público	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. Seguridad en el sistema	<input checked="" type="checkbox"/>	4																																															
e. Otros	<input type="checkbox"/>	5																																															
a. Muy a menudo	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. A menudo	<input checked="" type="checkbox"/>	2																																															
c. Ocasionalmente	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Casi nunca	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Nunca	<input type="checkbox"/>	5																																															
<p><b>3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?</b></p> <p align="center"><i>Desplazamiento de los habitantes y embellecimiento del sector; economía.</i></p>																																																	
<p><b>4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b></p>																																																	
<p><b>4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td align="center">SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">¿Cuál?</td> </tr> </table>	SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	<p><b>4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. No he participado de ninguna manera</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> <tr><td>f. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">6</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1	b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2	c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3	d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4	e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																											
SI	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?																																															
a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.	<input type="checkbox"/>	3																																															
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																															
f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																															
<p><b>4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr><td>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">1</td></tr> <tr><td>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td><td align="center">3</td></tr> <tr><td>d. No podría participar</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">4</td></tr> <tr><td>e. Otro</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center">5</td></tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>	a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1	b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2	c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input checked="" type="checkbox"/>	3	d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4	e. Otro	<input type="checkbox"/>	5	<p><b>4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <th></th> <th align="center">SI</th> <th align="center">NO</th> </tr> <tr><td>a. Punto IDU Virtual</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td><td align="center"><input type="checkbox"/></td><td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		SI	NO	a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																					
a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas	<input type="checkbox"/>	1																																															
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance	<input type="checkbox"/>	2																																															
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto	<input checked="" type="checkbox"/>	3																																															
d. No podría participar	<input type="checkbox"/>	4																																															
e. Otro	<input type="checkbox"/>	5																																															
	SI	NO																																															
a. Punto IDU Virtual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
c. Correo electrónico del Punto IDU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																															
<p><b>4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td align="center">SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Pase a pregunta No. 4.6</td> </tr> <tr> <td align="center">NO</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Pase a pregunta No. 4.7</td> </tr> </table>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6	NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																								
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 4.6																																														
NO	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 4.7																																														
<p><b>4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>a. Correo electrónico</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>c. Espacios de participación (Reuniones)</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>e. Redes sociales</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> </tr> <tr> <td>b. Información impresa</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> <td>f. Otro</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> </tr> </table> <p>¿Cuál? _____</p>		a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/>	5	b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																														
a. Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	1	c. Espacios de participación (Reuniones)	<input type="checkbox"/>	3	e. Redes sociales	<input checked="" type="checkbox"/>	5																																									
b. Información impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	2	d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,	<input type="checkbox"/>	4	f. Otro	<input type="checkbox"/>	6																																									
<p><b>4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Salón comunal</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">1</td> <td>Centro de Salud</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">2</td> <td>Hospital</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">3</td> <td>Colegio</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>Parque</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">5</td> <td>Iglesia</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">6</td> <td>Otros</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">7</td> <td>¿Cuál?</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">8</td> </tr> </table>		Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4	Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																								
Salón comunal	<input type="checkbox"/>	1	Centro de Salud	<input type="checkbox"/>	2	Hospital	<input type="checkbox"/>	3	Colegio	<input type="checkbox"/>	4																																						
Parque	<input type="checkbox"/>	5	Iglesia	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Otros	<input type="checkbox"/>	7	¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	8																																						




<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.						 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>							
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA													
4.8 ¿En qué espacios culturales participa?													
Fiestas religiosas	<input type="checkbox"/>	1	Fiestas Culturales	<input type="checkbox"/>	2	Ninguna	<input type="checkbox"/>	3	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	4	¿Cuál?	Política.
5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS													
5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)							5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)						
	Alto	medio	Bajo	Ninguno				Alto	Medio	Bajo	Ninguno		
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>							
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>							
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>							
d. Afectación predial				<input checked="" type="checkbox"/>	d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>							
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>							
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>							
g. Otro				<input checked="" type="checkbox"/>	g. Otro								<input checked="" type="checkbox"/>
¿Cuál?							¿Cuál?						
6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL													
6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?							6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?						
SI	<input type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.2				a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.3				b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/>	5	
							c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6	
6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?							6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?						
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Pase a pregunta No. 6.4				a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/>	1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/>	4	
No	<input type="checkbox"/>	2	Pase a pregunta No. 6.5				b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/>	2	e. Por condición de discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>	5	
							c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/>	6	
6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?							6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?						
Vagones especiales para discapacitados y mujeres.							Rampas de acceso directo.						
19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?													
No.													



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>																															
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>Piloto</u>																															
24 MAYO 2021																																			
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.																																			
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> 2	TRANSEÚNTE	<input type="checkbox"/> 3																												
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO																																			
A. NOMBRE:	Maria Paez Guevara		B. EDAD:	37		C. SEXO:	Femenino																												
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:	Cuarta		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)	Tecnico		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6																						
1	2	3																																	
4	5	6																																	
G. TELÉFONO	3133945478		H. CORREO ELECTRÓNICO	hemoxakasan_8@Hot																															
			I. OCUPACIÓN PRINCIPAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Hogar</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pensionado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estudiante</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Independiente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desempleado</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Buscando trabajo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Incapacitado permanente</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Buscando trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
Hogar	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>																														
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>																														
Buscando trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	Incapacitado permanente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																														
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes																																			
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?			1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?																																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Mucha frecuencia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Poca frecuencia</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Esporádicamente</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d. Casi nunca</td> <td>4</td> </tr> </table>			a. Mucha frecuencia	1	b. Poca frecuencia	2	c. Esporádicamente	3	d. Casi nunca	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Trabaja</td> <td>1</td> <td>e. Atraviesa para ir a su destino</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>b. Estudia</td> <td>2</td> <td>f. Otro</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c. Recreación/ deporte</td> <td>3</td> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Diligencias (médico, banco, visita)</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5	b. Estudia	2	f. Otro	6	c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?		d. Diligencias (médico, banco, visita)	4								
a. Mucha frecuencia	1																																		
b. Poca frecuencia	2																																		
c. Esporádicamente	3																																		
d. Casi nunca	4																																		
a. Trabaja	1	e. Atraviesa para ir a su destino	5																																
b. Estudia	2	f. Otro	6																																
c. Recreación/ deporte	3	¿Cuál?																																	
d. Diligencias (médico, banco, visita)	4																																		
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de seis meses</td> <td>1</td> <td>Entre seis meses a un año</td> <td>2</td> <td>Entre un año y tres años</td> <td>3</td> <td>Entre tres años y cinco años</td> <td>4</td> <td>más de cinco años</td> <td>5</td> </tr> </table>						Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																				
Menos de seis meses	1	Entre seis meses a un año	2	Entre un año y tres años	3	Entre tres años y cinco años	4	más de cinco años	5																										
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes																																			
1.4 Dirección de la vivienda: <u>Carrera 14E No 60 A 09 sur</u>																																			
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:		1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?		1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Casa.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. Apartamento</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Cuarto en inquilinato</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Otro:</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>		a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2	c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3	d. Otro:	<input type="checkbox"/> 4	¿Cuál?		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Menos de 1 año.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>b. Entre 1 y 2 años</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. Entre 3 a 5 años</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. Entre 6 a 10 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e. Más de 10 años</td> <td>5</td> </tr> </table>		a. Menos de 1 año.	1	b. Entre 1 y 2 años	2	c. Entre 3 a 5 años	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. Entre 6 a 10 años	4	e. Más de 10 años	5	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> <td>NR</td> </tr> </table>		2	NR								
a. Casa.	<input checked="" type="checkbox"/> 1																																		
b. Apartamento	<input type="checkbox"/> 2																																		
c. Cuarto en inquilinato	<input type="checkbox"/> 3																																		
d. Otro:	<input type="checkbox"/> 4																																		
¿Cuál?																																			
a. Menos de 1 año.	1																																		
b. Entre 1 y 2 años	2																																		
c. Entre 3 a 5 años	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																		
d. Entre 6 a 10 años	4																																		
e. Más de 10 años	5																																		
2	NR																																		
1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:																																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Propia</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>b. En arriendo</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>c. Familiar</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d. NS/NR</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </table>		a. Propia	<input type="checkbox"/> 1	b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2	c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/> 3	d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																										
a. Propia	<input type="checkbox"/> 1																																		
b. En arriendo	<input type="checkbox"/> 2																																		
c. Familiar	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																		
d. NS/NR	<input type="checkbox"/> 4																																		
1.9 Unidades sociales que viven en el predio		1.10 Ingresos del grupo familiar																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> </tr> </table>		1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Menos de un SMLMV</td> <td>1</td> <td>5 a 6 SMLMV</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 a 2 SMLMV</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>7 a 8 SMLMV</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3 a 4 SMLMV</td> <td>3</td> <td>9 a mas SMLMV</td> <td>6</td> </tr> </table>				Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4	1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	5	3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																	
1																																			
Menos de un SMLMV	1	5 a 6 SMLMV	4																																
1 a 2 SMLMV	<input checked="" type="checkbox"/> 2	7 a 8 SMLMV	5																																
3 a 4 SMLMV	3	9 a mas SMLMV	6																																
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?		1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td> </tr> </table>		2	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>4</td> </tr> </table>				4																												
2																																			
4																																			
		1.13 ¿Composición familiar?																																	
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Personas menores de 13 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 14 y 18 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 19 y 26 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas entre 27 y 44 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Personas entre 45 y 59 años.</td> <td>Hombre</td> <td>1</td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personas mayores de 60 años.</td> <td>Hombre</td> <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> </tr> </table>				Personas menores de 13 años.	Hombre	1	Mujer		Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer		Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1	Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	1	Mujer		Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer	
Personas menores de 13 años.	Hombre	1	Mujer																																
Personas entre 14 y 18 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 19 y 26 años.	Hombre		Mujer																																
Personas entre 27 y 44 años.	Hombre	1	Mujer	1																															
Personas entre 45 y 59 años.	Hombre	1	Mujer																																
Personas mayores de 60 años.	Hombre		Mujer																																
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?		1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?																																	
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si.</td> <td>1</td> <td>Pase a pregunta No. 1.15</td> </tr> <tr> <td>No.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> <td>Pase a pregunta No. 2.1</td> </tr> </table>		Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15	No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>a. Visual</td> <td>1</td> <td>d. Auditiva</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b. Cognitiva</td> <td>2</td> <td>e. Otra</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>c. Motriz</td> <td>3</td> <td>f. ¿Cuál?</td> <td></td> </tr> </table>				a. Visual	1	d. Auditiva	4	b. Cognitiva	2	e. Otra	5	c. Motriz	3	f. ¿Cuál?													
Si.	1	Pase a pregunta No. 1.15																																	
No.	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 2.1																																	
a. Visual	1	d. Auditiva	4																																
b. Cognitiva	2	e. Otra	5																																
c. Motriz	3	f. ¿Cuál?																																	



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:	1.17 Nombre del establecimiento comercial	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?
		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?		

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.3	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación de retorno (Altamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)		
a. Voz a voz <input type="checkbox"/> 1 b. Líderes Locales <input checked="" type="checkbox"/> 2 c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4 e. Otro, <input type="checkbox"/> 5 ¿Cuál?	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2 c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?	2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Aspectos</th> <th>Mejorarla</th> <th>Desmejorarla</th> <th>Seguirá igual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiempos de desplazamiento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condición ambiental del sector</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo urbano</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguridad vial</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Accesibilidad a equipamientos urbanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguirá igual	Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>			a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2 c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3 d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5
Aspectos	Mejorarla	Desmejorarla	Seguirá igual																						
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>																								
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>																								

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/> 1	Medio Impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuáles?				

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>				
g. Taxi				<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Motocicleta				<input checked="" type="checkbox"/>	
i. Transporte informal				<input checked="" type="checkbox"/>	
j. Otro, ¿Cuál?					

3.6 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes medios de transporte para trasladarse a otros sitios de la ciudad?

Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Transmilenio	<input checked="" type="checkbox"/>				
d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad  
y los estudios y diseños del cable aéreo en  
en San Cristóbal, en Bogotá D.C.



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?		3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones																															
<p>a. Mas vías</p> <p>b. Mejor organización</p> <p>c. Otros medios de transporte público</p> <p>d. Aumentar la capacidad del servicio</p> <p>e. Cultura Ciudadana</p> <p>d. Otro</p> <p>¿Cuál?</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. Reduciría la accidentalidad en la localidad</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>f. Mejoraría la seguridad en la zona</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>g. Favorecería al medio ambiente</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>i. Contribuiría a la apropiación del territorio</td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			SI	NO	a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X		b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X		c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X		d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X		e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X		f. Mejoraría la seguridad en la zona	X		g. Favorecería al medio ambiente	X		h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X		i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X	
	SI	NO																															
a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector	X																																
b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector	X																																
c. Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio	X																																
d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad	X																																
e. Reduciría la accidentalidad en la localidad	X																																
f. Mejoraría la seguridad en la zona	X																																
g. Favorecería al medio ambiente	X																																
h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector	X																																
i. Contribuiría a la apropiación del territorio	X																																
3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?		3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?																															
<p>SI</p> <p>No</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Conveniente</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Necesario</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c. Útil</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d. otro</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>¿Cual ?</p>			SI	NO	a. Conveniente	X		b. Necesario	X		c. Útil	X		d. otro																	
	SI	NO																															
a. Conveniente	X																																
b. Necesario	X																																
c. Útil	X																																
d. otro																																	
3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?		3.12 Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?																															
<p>a- Medio ambiente</p> <p>b- Espacio público</p> <p>c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente)</p> <p>d. Seguridad en el sistema</p> <p>e. Otros</p> <p>¿Cuáles?</p>		<p>a. Muy a menudo</p> <p>b. A menudo</p> <p>c. Ocasionalmente</p> <p>e. Casi nunca</p> <p>f. Nunca</p>																															
3.13 ¿Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?																																	
Por tiempo de desplazamiento																																	
4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA																																	
4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?		4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?																															
<p>SI</p> <p>¿Cuál?</p>		<p>NO</p> <p>X</p>																															
4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?		4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?																															
<p>a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas</p> <p>b. Informándose acerca del proyecto y su alcance</p> <p>c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto</p> <p>d. No podría participar</p> <p>e. Otro</p> <p>¿Cuál?</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Punto IDU Virtual</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>b. Línea móvil de atención al ciudadano</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>c. Correo electrónico del Punto IDU</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>			SI	NO	a. Punto IDU Virtual		X	b. Línea móvil de atención al ciudadano		X	c. Correo electrónico del Punto IDU		X																		
	SI	NO																															
a. Punto IDU Virtual		X																															
b. Línea móvil de atención al ciudadano		X																															
c. Correo electrónico del Punto IDU		X																															
4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?		4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?																															
<p>SI</p> <p>NO</p>		<p>a. Correo electrónico</p> <p>b. Información impresa</p> <p>c. Espacios de participación (Reuniones)</p> <p>d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,</p> <p>e. Redes sociales</p> <p>f. Otro</p> <p>¿Cuál?</p>																															
<p>X</p> <p>1</p> <p>2</p>		<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p>																															
Pase a pregunta No. 4.6		Pase a pregunta No. 4.7																															
4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?																																	
<p>Salón comunal</p> <p>Parque</p> <p>Centro de Salud</p> <p>Iglesia</p> <p>Hospital</p> <p>Otros</p> <p>¿Cuál?</p>																																	



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**

**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**



**4.8 ¿En qué espacios culturales participa?**

Fiestas religiosas ☐ 1 Fiestas Culturales ☐ 2 Ninguna ☒ 3 Otros ☐ 4 ¿Cuál?

**5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS**

5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector				<input checked="" type="checkbox"/>
b. Condiciones de seguridad				<input checked="" type="checkbox"/>
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales				<input checked="" type="checkbox"/>
d. Afectación predial	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental				<input checked="" type="checkbox"/>
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)				<input checked="" type="checkbox"/>
g. Otro				

¿Cuál?

5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)

	Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro				

¿Cuál?

**6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL**

6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.2  
 NO ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.3

6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6

6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?

SI ☐ 1 Pase a pregunta No. 6.4  
 No ☒ 2 Pase a pregunta No. 6.5

6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?

a. Por su identidad de género	<input type="checkbox"/> 1	d. Por su edad	<input type="checkbox"/> 4
b. Por su Orientación sexual	<input type="checkbox"/> 2	e. Por condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> 5
c. Por su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/> 3	f. NS/NR	<input type="checkbox"/> 6

6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?

NR


19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?

NR



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad y los estudios y diseños del cable aéreo en en San Cristóbal, en Bogotá D.C.				 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>					
ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA				ENCUESTA No <u>Piloto</u>					
24 MAYO 2021									
OBJETIVO: Conocer la percepción que tienen los ciudadanos (residentes, comerciantes y transeúntes) del Área de Influencia Directa (AID) del estudio, en la localidad de San Cristóbal, respecto a su nivel de satisfacción, participación y grado de acuerdo frente al proyecto.									
TIPO DE ENCUESTADO:		RESIDENTE	1	COMERCIANTE	2	TRANSEÚNTE	X	3	
1. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO									
A. NOMBRE:		Lilian Hernandez		B. EDAD:		36		C. SEXO:	F
D. LOCALIDAD DE RESIDENCIA:		4ta		E. NIVEL EDUCATIVO (Máximo alcanzado)		Noveno		F. ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
G. TELÉFONO		322 215 3841						1 X 3	
H. CORREO ELECTRÓNICO		analilianahernandez@gmail.com		I. OCUPACIÓN PRINCIPAL				4 5 6	
				Hogar		Empleado		Pensionado	
				Estudiante		Independiente		Desempleado	
				Buscando trabajo		Incapacitado permanente			
Preguntas número 1.1 Y 1.3 exclusivas para transeúntes									
1.1 ¿Con que frecuencia transita por el sector?					1.1 ¿Que relación tiene usted con el sector?				
a. Mucha frecuencia <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Poca frecuencia <input type="checkbox"/> 2 c. Es esporádicamente <input type="checkbox"/> 3 d. Casi nunca <input type="checkbox"/> 4					a. Trabaja <input checked="" type="checkbox"/> 1 b. Estudia <input type="checkbox"/> 2 c. Recreación/ deporte <input type="checkbox"/> 3 d. Diligencias (médico, banco, visita) <input type="checkbox"/> 4 e. Atraviesa para ir a su destino <input type="checkbox"/> 5 f. Otro <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?				
1.3 ¿Hace cuanto tiempo transita por el sector?									
Menos de seis meses <input type="checkbox"/> 1 Entre seis meses a un año <input type="checkbox"/> 2 Entre un año y tres años <input type="checkbox"/> 3 Entre tres años y cinco años <input type="checkbox"/> 4 más de cinco años <input checked="" type="checkbox"/> 5									
Preguntas desde 1.4 a 1.15 exclusivas para residentes									
1.4 Dirección de la vivienda:									
1.5 Tipo de vivienda en la que habita su hogar:			1.6 ¿Hace cuántos años vive en el sector?			1.7 ¿En que estrato llegan los servicios públicos de esta vivienda?		1.8 La vivienda ocupada por su hogar es:	
a. Casa. <input type="checkbox"/> 1 b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2 c. Cuarto en inquilinato <input type="checkbox"/> 3 e. Otro: <input type="checkbox"/> 4 ¿Cuál?			a. Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 b. Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/> 2 c. Entre 3 a 5 años <input type="checkbox"/> 3 d. Entre 6 a 10 años <input type="checkbox"/> 4 e. Más de 10 años <input type="checkbox"/> 5			NR		a. Propia <input type="checkbox"/> 1 b. En arriendo <input type="checkbox"/> 2 c. Familiar <input type="checkbox"/> 3 d. NS/NR <input type="checkbox"/> 4	
1.9 Unidades sociales que viven en el predio			1.10 Ingresos del grupo familiar						
<input type="text"/>			Menos de un SMLMV <input type="checkbox"/> 1 5 a 6 SMLMV <input type="checkbox"/> 4 1 a 2 SMLMV <input type="checkbox"/> 2 7 a 8 SMLMV <input type="checkbox"/> 5 3 a 4 SMLMV <input type="checkbox"/> 3 9 a mas SMLMV <input type="checkbox"/> 6						
1.11 ¿De cuántos cuartos disponen las personas de su hogar para dormir?			1.12 ¿Cuántas personas conforman su hogar?			1.13 ¿Composición familiar?			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			Personas menores de 13 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 14 y 18 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 19 y 26 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 27 y 44 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas entre 45 y 59 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Personas mayores de 60 años. Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			
1.14 ¿Usted o algún miembro de su familia tiene(n) algún tipo de discapacidad?						1.15 ¿Qué tipo de discapacidad?			
Si. <input type="checkbox"/> 1 Pase a pregunta No. 1.15 No. <input type="checkbox"/> 2 Pase a pregunta No. 2.1						a. Visual <input type="checkbox"/> 1 d. Auditiva <input type="checkbox"/> 4 b. Cognitiva <input type="checkbox"/> 2 e. Otra <input type="checkbox"/> 5 c. Motriz <input type="checkbox"/> 3 f. ¿Cuál?			



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>	 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>	

Preguntas desde 1.16 a 1.21 exclusivas para comerciantes

1.16 Dirección del establecimiento:	1.17 Nombre del establecimiento comercial	1.18 ¿Qué tipo de actividad económica se desarrolla principalmente en su establecimiento?	1.19 ¿Hace cuánto tiempo funciona su negocio en el sector?
		Comercial. <input type="checkbox"/> 1 Servicios. <input type="checkbox"/> 2 Industrial. <input type="checkbox"/> 3	Menos de 1 año. <input type="checkbox"/> 1 Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> 2 Entre 3 a 5 años. <input type="checkbox"/> 3 Entre 6 a 10 años. <input type="checkbox"/> 4 Más de 10 años. <input type="checkbox"/> 5
1.20 ¿Cuál es su localidad de residencia?	1.21 ¿Incluido usted, cuántas personas laboran en este establecimiento?		
	N/R		

**2. FACTIBILIDAD**

2.1 ¿Sabe usted que el IDU tiene proyectado la factibilidad del proyecto Cable aéreo?	2.3 De acuerdo con las alternativas descritas, ¿Cuál considera la mas conveniente (factible) para su sector? (Ver anexo de localización de alternativas)		
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Paso a pregunta No. 2.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Paso a pregunta No. 2.3	<b>Estación de transferencia (Portal 20 de Julio)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación de retorno (Allamira)</b> Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 3 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 5 <input type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N	<b>Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)</b> Alternativa 1 <input type="checkbox"/> 1 Alternativa 2 <input type="checkbox"/> 2 Alternativa 3 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/> N

2.2 ¿Cómo se enteró del proyecto?			
a. Voz a voz <input checked="" type="checkbox"/> 1	d. Redes sociales <input type="checkbox"/> 4	2.4 Si se desarrollará el Sistema cable aéreo en la localidad de San Cristóbal en los sectores propuestos, A. Estación de transferencia (Portal 20 de Julio), B. Estación intermedia (La Victoria) y C. Estación ramal a Juan Rey (Los Libertadores)	
b. Líderes Locales <input type="checkbox"/> 2	e. Otro, <input type="checkbox"/> 5	a. Lo beneficiaría <input checked="" type="checkbox"/> 1	b. Lo perjudicaría <input type="checkbox"/> 2
c. Medios de comunicación <input type="checkbox"/> 3	¿Cuál?	c. No le generaría ningún cambio <input type="checkbox"/> 3	

2.5 De los siguientes aspectos, ¿Considera usted que con el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad, mejorarán, desmejorarán o seguirán igual?				2.6 ¿Qué tan de acuerdo estaría con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad de San Cristóbal?			
Aspectos	Mejorarán	Desmejorarán	Seguirán igual	a. Totalmente de acuerdo <input checked="" type="checkbox"/> 1			
Tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			b. De acuerdo <input type="checkbox"/> 2			
Condición ambiental del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> 3			
Desarrollo urbano	<input checked="" type="checkbox"/>			d. En desacuerdo <input type="checkbox"/> 4			
Seguridad vial	<input checked="" type="checkbox"/>			e. Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 5			
Accesibilidad a equipamientos urbanos	<input checked="" type="checkbox"/>						

**3. PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.1 ¿Ha recibido información del estudio? (Factibilidad, estudios y diseños del cables aéreo en San Cristóbal)	3.2 De los siguientes, ¿A través de que medio de comunicación ha sido informado?	3.3 ¿Considera que la información recibida ha sido suficiente?
SI <input checked="" type="checkbox"/> 1 Paso a pregunta No. 3.2 NO <input type="checkbox"/> 2 Paso a pregunta No. 3.4	Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1 Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2 Radio <input type="checkbox"/> 3 Televisión <input type="checkbox"/> 4 Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5 Otros <input type="checkbox"/> 6 ¿Cuál?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input checked="" type="checkbox"/> 2

3.4 ¿A través de que medios le gustaría recibir información del proyecto?

Redes Sociales <input type="checkbox"/> 1	Medio impreso (volantes, prensa) <input type="checkbox"/> 2	Radio <input type="checkbox"/> 3	Televisión <input type="checkbox"/> 4	Voz a Voz <input checked="" type="checkbox"/> 5
Otros <input type="checkbox"/> 6		¿Cuáles?		

3.5 De los siguientes medios de transporte, ¿Con qué frecuencia utiliza el medio de transporte dentro de la localidad?

Medios de transporte	Frecuencia					Medios de transporte	Frecuencia				
	Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca		Siempre	Casi siempre	Esporadicamente	Casi nunca	Nunca
a. Vehículo particular				<input checked="" type="checkbox"/>		a. Vehículo particular					<input checked="" type="checkbox"/>
b. Sistema Integrado de Transporte Público SITP					<input checked="" type="checkbox"/>	b. SITP	<input checked="" type="checkbox"/>				
c. Rutas alimentadoras-Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Transmilenio					<input checked="" type="checkbox"/>
d. SITP Provisional			<input checked="" type="checkbox"/>			d. SITP Provisional	<input checked="" type="checkbox"/>				
e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Bicicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
f. A pie	<input checked="" type="checkbox"/>					f. A pie					<input checked="" type="checkbox"/>
g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>			g. Taxi			<input checked="" type="checkbox"/>		
h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>	h. Motocicleta					<input checked="" type="checkbox"/>
i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>	i. Transporte informal					<input checked="" type="checkbox"/>
j. Otro, ¿Cuál?						j. Otro, ¿Cuál?					



**Contrato IDU No. 1630 de 2020**  
**Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad**  
**y los estudios y diseños del cable aéreo en**  
**en San Cristóbal, en Bogotá D.C.**



**ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA**

3.7 ¿Qué le faltaría mejorar a la movilidad de la localidad?

a. Mas vías	<input checked="" type="checkbox"/>	1
b. Mejor organización	<input checked="" type="checkbox"/>	2
c. Otros medios de transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>	3
d. Aumentar la capacidad del servicio	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>	5
d. Otro		6

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.8 Con la implementación del Sistema Cable aéreo en la localidad, indique si está o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones

- a. Reduciría tiempos de movilidad en el sector
- b. Embellecería y renovaría el espacio urbano del sector
- c. . Facilitaría el transporte a su lugar de trabajo y/o estudio
- d. Mejoraría la economía de su barrio o comunidad
- e. Reduciría la accidentalidad en la localidad
- f. Mejoraría la seguridad en la zona
- g. Favorecería al medio ambiente
- h. Aumentaría las visitas de tipo turístico al sector
- i. Contribuiría a la apropiación del territorio

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	

3.9 ¿Ha utilizado el Cable aéreo de Ciudad Bolívar u otros sistemas de Cable?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	1
No		2

3.10 ¿Considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede ser?

- a. Conveniente
- b. Necesario
- c. Útil

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	

d. otro

¿Cual ?

SI	NO

3.11 ¿A qué elementos considera que deberían dársele prioridad dentro de los diseños del Sistema Cable aéreo San Cristóbal?

- a- Medio ambiente
- b- Espacio público
- c- Accesibilidad para todos (Movilidad Incluyente )
- d. Seguridad en el sistema
- e. Otros

	1
	2
	3
<input checked="" type="checkbox"/>	4
	5

¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

3.12. Si el sistema cable aéreo (Segmento A: Portal 20 de julio-La Victoria-Altamira/ Segmento B: Portal 20 de julio-La Victoria-Juan Rey) en este momento estuviera en operación ¿Con qué frecuencia lo utilizaría?

- a. Muy a menudo
- b. A menudo
- c. Ocasionalmente
- e. Casi nunca
- f. Nunca

	1
	2
<input checked="" type="checkbox"/>	3
	4
	5

3.13 ¿ Por qué cree que es necesario el Cable aéreo en la localidad?

*Es mas seguro.*

**4. PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

4.1 ¿Pertenece a alguna Organización Social?

SI

¿Cuál?

NO

☒

4.2 ¿Usted, cómo ha participado en los estudios del cable aéreo en San Cristóbal?

a. Participo en las reuniones de la factibilidad del 2013-2014		1
b. Participo en las reuniones de inicio del CTO 1630 de 2020 realizadas en abril del año en curso		2
c. Aporté sugerencias al estudio en desarrollo a través de los canales de atención al ciudadano y/o en espacios de diálogo ciudadano.		3
d. Multiplico a la comunidad la información recibida acerca del estudio		4
e. No he participado de ninguna manera	<input checked="" type="checkbox"/>	5
f. Otro		6

¿Cuál?

4.3 ¿Cómo podría participar en el proyecto Cable aéreo San Cristóbal?

a. Asistiendo a las diferentes reuniones programadas		1
b. Informándose acerca del proyecto y su alcance		2
c. Ofrece sugerencias para el diseño del proyecto		3
d. No podría participar	<input checked="" type="checkbox"/>	4
e. Otro		5

¿Cuál?

4.4 ¿Responda si conoce o no los siguientes canales de atención que están habilitados para el desarrollo del proyecto?

- a. Punto IDU Virtual
- b. Línea móvil de atención al ciudadano
- c. Correo electrónico del Punto IDU

SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>

4.5 ¿Le gustaría recibir información sobre el proyecto?

SI

NO

<input checked="" type="checkbox"/>	1
	2

Pase a pregunta No. 4.6

Pase a pregunta No. 4.7

4.6 Por cuáles de los siguientes medios le gustaría recibir información del proyecto?

a. Correo electrónico

1

c. Espacios de participación (Reuniones)

3

e. Redes sociales

☒ 5 |

b. Información impresa

2

d. Medios masivos de comunicación, (radio, televisión,

☒ 4 |

f. Otro

☒ 6 |

¿Cuál?

4.7 ¿Cuál de los siguientes equipamientos visita con más frecuencia?

Salón comunal

1

Centro de Salud

☒ 2 |

Hospital

3

Colegio

4

Parque

☒ 5 |

Iglesia


6

Otros

7

¿Cuál?



<b>Contrato IDU No. 1630 de 2020</b> <b>Actualización, ajustes y complementación de la factibilidad</b> <b>y los estudios y diseños del cable aéreo en</b> <b>en San Cristóbal, en Bogotá D.C.</b>						 <b>ALCALDÍA MAYOR</b> <b>DE BOGOTÁ D.C.</b> Instituto <b>Desarrollo Urbano</b>				
<b>ENCUESTA DE PERCEPCIÓN CIUDADANA</b>										
<b>4.8 ¿En qué espacios culturales participa?</b>										
Fiestas religiosas	1	Fiestas Culturales	2	Ninguna	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Otros	4	¿Cuál?		
<b>5. PERCEPCIÓN DE IMPACTOS SOCIALES Y ECONÓMICOS</b>										
<b>5.1 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos negativos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>				<b>5.2 De acuerdo con los siguientes aspectos, califique si considera que el desarrollo del sistema cable aéreo en la localidad puede generar impactos positivos y en que medida (alto, medio o bajo)</b>						
		Alto	Medio	Bajo	Ninguno		Alto	Medio	Bajo	Ninguno
a. Movilidad del sector					<input checked="" type="checkbox"/>	a. Disminución en tiempos de desplazamiento	<input checked="" type="checkbox"/>			
b. Condiciones de seguridad					<input checked="" type="checkbox"/>	b. Renovación del espacio urbano del sector	<input checked="" type="checkbox"/>			
c. Disminución de ventas en los establecimientos comerciales					<input checked="" type="checkbox"/>	c. Actividades turísticas en la localidad	<input checked="" type="checkbox"/>			
d. Afectación predial		<input checked="" type="checkbox"/>				d. Aumento de la economía del sector (barrios)	<input checked="" type="checkbox"/>			
e. Afectación a zonas de protección ambiental					<input checked="" type="checkbox"/>	e. Apropiación del territorio	<input checked="" type="checkbox"/>			
f. Afectación a condiciones ambientales (Aire, ruido)					<input checked="" type="checkbox"/>	f. Cultura Ciudadana	<input checked="" type="checkbox"/>			
g. Otro						g. Otro				
¿Cuál?					¿Cuál?					
<b>6. ENFOQUE DE GÉNERO Y DIFERENCIAL</b>										
<b>6.1 ¿Ha sido víctima de alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>						<b>6.2 ¿Cuál fue la principal razón por la que se sintió discriminado(a) en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.2				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.3				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.3 ¿Ha evidenciado alguna situación de discriminación en el transporte público?</b>						<b>6.4 ¿Cuál fue la principal razón por la que sintió se generó discriminación hacia la persona afectada en el transporte público?</b>				
SI	1	Pase a pregunta No. 6.4				a. Por su identidad de género	1	d. Por su edad	4	
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Pase a pregunta No. 6.5				b. Por su Orientación sexual	2	e. Por condición de discapacidad	5	
						c. Por su pertenencia étnica	3	f. NS/NR	6	
<b>6.5 ¿Como considera que se pueden evitar situaciones que vulneren los derechos de los usuarios en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>						<b>6.6 ¿Que aspectos considera que deben ser tenidos en cuenta en el estudio, para garantizar una movilidad incluyente en el sistema cable aéreo en la localidad?</b>				
NR						NR				
<b>19. ¿tiene alguna sugerencia u observación que quiera agregar?</b>										
NR										