

A. CUESTIONARIO COMÚN FRONTUR-EGATUR

A0	A1	A2	A3	A4a	FA2
INFORMACIÓN BÁSICA DE LA ENCUESTA	VÍADE ENCUESTACIÓN	TIPO DE VEHÍCULO	MATRÍCULA O PAÍS DE RESIDENCIA	OCUPANTES DEL VEHÍCULO	TIPO DE VE- HÍCULO
1. Identificador 2. Punto 3. Encuestador 4. Fecha 5. Día semana .. 6. Hora:..	A. Carretera .. <input type="checkbox"/> 1 B. Aeropuerto . <input type="checkbox"/> 2 C. Barco / Ferry <input type="checkbox"/> 3 D. Tren <input type="checkbox"/> 4	A. Coche (turismo) <input type="checkbox"/> 1 B. Coche con caravana <input type="checkbox"/> 2 C. Autocaravana <input type="checkbox"/> 3 D. Furgoneta / monovolumen <input type="checkbox"/> 4 E. Moto <input type="checkbox"/> 5 F. Autobús regular <input type="checkbox"/> 6 G. Autobús discrecional <input type="checkbox"/> 7 H. Otros (bici, a pie, a caballo) <input type="checkbox"/> 8	1. Nacionalidad de la matrícula (Tabla INE) 2. País de residencia (Tabla INE)	Número 	A. Autobús <input type="checkbox"/> 1 B. Otros <input type="checkbox"/> 2 C. Resto <input type="checkbox"/> 3

A4b	A5	A6					
USO DE VEHÍCULO COMPARTIDO	TIPO DE RELACIÓN DE PROPIEDAD / U- SO DEL VEHÍCULO	DATOS DEL VUELO		DATOS DEL BARCO		DATOS DEL TREN	
¿Alguno de los ocupan- tes del vehículo ha con- tratado un servicio de vehículo compartido? A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	A. Propiedad, cedido, co- che de em- presa, etc. <input type="checkbox"/> 1 B. Alquilado <input type="checkbox"/> 6	1. Tipo A. Regular <input type="checkbox"/> 3 B. Chárter <input type="checkbox"/> 8	A. Regular <input type="checkbox"/> 3 B. Crucero <input type="checkbox"/> 8	A. Normal <input type="checkbox"/> 3 B. Alta velocidad <input type="checkbox"/> 8	2. Compañía 	3. Cod. vuelo / Ciudad destino 	4. Hora ...:..
		5. País de destino (Tabla INE)	6. Aeropuerto de destino (Tabla INE)	7. Ocupación 	8. Nombre del barco 	9. ¿Bajo coste? A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	

A7		TIPIFICACIÓN DE VIAJERO		
PAÍS DE RESIDENCIA HABITUAL Y NACIONALIDAD				
1. País de residencia A. España <input type="checkbox"/> Provincia A.1 Balears <input type="checkbox"/> A.2 Resto .. <input type="checkbox"/> B. Otro país <input type="checkbox"/> ... País (Tabla INE) 2. Nacionalidad ... (Tabla INE)	7. ¿Pertenece a la tripulación? A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	10. ¿Va a terminar el crucero en este puerto? A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	12. Número de veces que ha subido al barco en este puerto Número 	
	8. ¿Inició el viaje en crucero en este puerto? A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	10. ¿Tiene previsto pernoctar en esta isla al finalizar el crucero? A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	FILTRO A. A7_1 = Balears o Enc. Frontur <input type="checkbox"/> 1 B. A7_7 = 1 o A7_8 = 6 .. <input type="checkbox"/> 2 C. A7_9 = 6 y A7_10_2 = 6 <input type="checkbox"/> 3 D. A7_9 = 1 y A7_10_2 = 6 <input type="checkbox"/> 4 C. Resto <input type="checkbox"/> 5	
	9. ¿Ha pernoctado en esta isla? A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	11. ¿Ha contratado una excursión programada en esta isla? A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1		
		11. ¿La ha contratado en el barco? A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1		

FA7_9	A13	FA7_10	A13P	F	FA7_9
¿HA PERNOCTADO EN ESTA ISLA?	PERNOCTACIONES	¿PIENSA PERNOCTAR EN ESTA ISLA?	PERNOCTACIONES PREVISTAS	FILTRO	¿HA PERNOCTADO EN ESTA ISLA?
A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	_____ Número	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	_____ Número de pernoct. previstas	A. Encuesta Frontur <input type="checkbox"/> FA7_9 B. Encuesta Egatur B.1 No pernocta <input type="checkbox"/> B2 B.2 Pernocta <input type="checkbox"/> C4	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1

A14	A15	A16	A17
TIPO DE ALOJAMIENTO	MOTIVO DEL VIAJE	INDIQUE SI CONTRATÓ UN PAQUETE TURÍSTICO	GRUPO TURÍSTICO
A. De mercado (de pago) A.1 Hoteles o similares ... <input type="checkbox"/> 1 A.2 Alojamiento alquiler ... <input type="checkbox"/> 2 A.3 Cámping ... <input type="checkbox"/> 3 A.4 Casa rural ... <input type="checkbox"/> 4 A.5 Crucero ... <input type="checkbox"/> 5 A.6 Otro alojamiento de mercado ... <input type="checkbox"/> 6 B. No de mercado (no de pago) B.1 Vivienda en propiedad . <input type="checkbox"/> 7 B.2 Vivienda de familiares/amigos <input type="checkbox"/> 8 B.3 Otro alojamiento no de mercado <input type="checkbox"/> 9	A. Ocio /vacaciones <input type="checkbox"/> 1 B. Negocios <input type="checkbox"/> 2 C. Estudios <input type="checkbox"/> 3 D. Personal (salud, familia) <input type="checkbox"/> 4 E. Otros motivos .. <input type="checkbox"/> 5	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	_____ Total grupo _____ FIN

B. EXCURSIONISMO

B2	FA7_7	B6_0	B6
DURACIÓN DE LA EXCURSIÓN	¿ES MIEMBRO DE LA TRIPULACIÓN?	PERSONAS CERCANAS CON LAS QUE REALIZA EL VIAJE	LA INFORMACIÓN QUE A PARTIR DE AHORA PROPORCIONE SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS, ¿ACUÁNTAS PERSONAS SE VA A REFERIR?
.. Horas	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	A. Solo <input type="checkbox"/> 1 B. Con su pareja <input type="checkbox"/> 2 C. Con mi familia, incluyendo hijos <input type="checkbox"/> 3 D. Con mi familia, sin incluir hijos <input type="checkbox"/> 4 E. Con mi familia y amigos <input type="checkbox"/> 5 F. Con amigos <input type="checkbox"/> 6 G. Con compañeros de trabajo o estudios <input type="checkbox"/> 7	A. A usted solo <input type="checkbox"/> 6 B. A usted y otras personas <input type="checkbox"/> 1 _____ Personas incluidas en el gasto

B7			
PAQUETE TURÍSTICO: CANTIDAD PAGADA, MONEDA Y SERVICIOS INCLUIDOS			
¿Contrató paquete turístico? A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input checked="" type="checkbox"/> 1 _____ Cantidad pagada .. Moneda	¿Quién realizó el pago? A. El interesado <input type="checkbox"/> 1 B. Familiares o amigos <input type="checkbox"/> 2 C. La empresa <input type="checkbox"/> 3 D. Gratis (puntos, etc.) <input type="checkbox"/> 4 E. Otros <input type="checkbox"/> 5	Servicios incluidos No Sí 1. Alojamiento en tierra firme <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 2. Transporte de ida <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 3. Transporte de vuelta <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 4. Transporte en destino (transfers) <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 5. Alquiler de coche <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 6. Excursiones incluidas <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 6.1 Excursiones totales 6.2 En esta isla 7. Otros <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1	_____ Total de noches incluidas (crucero + tierra firme)

B8

PAGOS REALIZADOS EN ESTA ISLA
NO INCLUIDOS EN PAQUETE TURÍSTICO

	No	Sí	Cantidad pagada	Moneda
1. Transporte en destino (shuttle o transporte público)	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..
2. Alquiler de coche	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..
3. Gasolina, peajes	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..
4. Comidas o consumiciones en restaurantes	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..
5. Compra de comestibles, bebidas y otros	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..
6. Compras	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..
7. Excursión programada	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..
8. Otras actividades (cine, museos, ...)	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..
9. Otros gastos	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..
19. TOTAL	III →		_____	..

B9

PAGOS REALIZADOS EN SU PAÍS DE RESIDENCIA
NO INCLUIDOS EN EL PAQUETE TURÍSTICO

	No	Sí	Cantidad pagada	Moneda
1. Transporte de ida y vuelta	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..
2. Otros gastos	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..
9. TOTAL	III →		_____	.. D1

C. TURISMO

C4	C5	C6
PERSONAS CERCANAS CON LAS QUE REALIZA EL VIAJE	LA INFORMACIÓN QUE A PARTIR DE AHORA PROPORCIONE SOBRE LOS PAGOS REALIZADOS. ¿A CUÁNTAS PERSONAS SE VA A REFERIR?	¿CONTRATÓ UN PAQUETE TURÍSTICO?
A. Solo <input type="checkbox"/> 1 C6 B. Con su pareja <input type="checkbox"/> 2 C. Con mi familia, incluyendo hijos <input type="checkbox"/> 3 D. Con mi familia, sin incluir hijos <input type="checkbox"/> 4 E. Con mi familia y amigos <input type="checkbox"/> 5 F. Con amigos <input type="checkbox"/> 6 G. Con compañeros de trabajo o estudios <input type="checkbox"/> 7	A. A usted solo <input type="checkbox"/> 4 B. A usted y otras personas <input type="checkbox"/> 9 _____ Personas incluidas en el gasto	A. No <input type="checkbox"/> 6 C9 B. Sí <input checked="" type="checkbox"/> 1 C7

C7			C8	
DATOS DEL PAQUETE TURÍSTICO			INDIQUE SI LOS SIGUIENTES SERVICIOS ESTÁN INCLUIDOS EN EL PAQUETE TURÍSTICO	
1. Nº noches incluidas en el paquete _____ TOTAL (crucero + tierra firme) _____ Noches en en tierra firme esta isla	3. Cantidad pagada y moneda _____ Cantidad pagada _____ Moneda	4. ¿Quién realizó el pago? A. El interesado <input type="checkbox"/> 1 B. Familiares o amigos <input type="checkbox"/> 2 C. La empresa <input type="checkbox"/> 3 D. Gratis (puntos, etc.) <input type="checkbox"/> 4 E. Otros <input type="checkbox"/> 5	No Sí <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1	1. Alojamiento en tierra firme 2. Transporte de ida 3. Transporte de vuelta 4. Transporte en destino 5. Alquiler de coche 6. Excursiones incluidas 6.1 Excursiones totales 6.2 En esta isla 7. Otros

- | | |
|--|---|
| A. De mercado (alojamiento de pago)
1. Hotel o apartahotel (indicar el nº de estrellas)
2. Pensión, hostel, motel, fonda, casa de huéspedes
3. Apartamentos turísticos
4. Vivienda completa en alquiler
5. Habitación en alquiler en vivienda particular | B. No de Mercado (alojamiento no de pago)
6. Alojamiento de turismo rural
7. Albergue
8. Camping
9. Crucero
10. Otro alojamiento de mercado
11. Vivienda en propiedad
12. Viviendas de familiares, amigos o empresas cedidas gratuitamente
13. Viviendas de uso compartido (multi propiedad)
14. Viviendas intercambiadas
15. Otro alojamiento no de mercado |
|--|---|

C9 ETAPAS DEL VIAJE

ETAPA	1	2	3	3_1	4	5	7
	DESTINO	TIPO DE ALOJAMIENTO	FORMA DE ESTANCIA	¿INCLUIDO EN PAQUETE?	NÚMERO DE PERSONAS	NÚMERO DE PER-NOCTACIONES	¿HAY MÁS DESTINOS?
1	_____ Com. Aut./Provincia/ Municipio/Zona	_____ Código Nº estrellas (C9_2_1=1) A. Alojamiento colectivo (1, 2, 3, 6, 7, 8, 9, 10) <input type="checkbox"/> 1 3 B. Alojamiento en alquiler (4, 5) <input type="checkbox"/> 2 3_1 C. Vivienda privada (11, 12, 13, 14, 15) <input type="checkbox"/> 3 4	A. Todo incluido ... <input type="checkbox"/> 1 B. Pensión completa <input type="checkbox"/> 2 C. Media pensión ... <input type="checkbox"/> 3 D. Alojamiento y desayuno <input type="checkbox"/> 4 E. Sólo alojamiento. <input type="checkbox"/> 5 F. Otros <input type="checkbox"/> 6	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1	_____ Número	_____ Número	A. No <input type="checkbox"/> 6 B. Sí <input type="checkbox"/> 1 <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 2 </div>

CG						
PAGOS REALIZADOS EN ESTA ISLA NO INCLUIDOS EN PAQUETE TURÍSTICO						
	No	Sí	Cantidad pagada	Moneda		
1. Transporte utilizado en esta isla	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..		
2. Alquiler de coche, furgoneta, ciclomotor.....	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..		
3. Gasolina, peajes	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..		
4. Compra de ropa, joyas, artesanía, productos típicos, souvenirs	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..		
5. Compra de comestibles, bebidas y otros	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..		
6. Comidas o consumiciones en restaurantes	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..		
7. Excursión programada	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..		
8. Otras actividades (cine, museos, ...)	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..		
9. Otros gastos	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	_____	..		
19. TOTAL			_____	..		

D. INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

D1	D2	D8																																																																
GRUPO TURÍSTICO	SEXO Y EDAD DEL INFORMANTE	VALORACIÓN DEL VIAJE																																																																
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Mujeres</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Hombres</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. De 0 a 5 . .</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> </tr> <tr> <td>2. De 6 a 14 .</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> </tr> <tr> <td>3. De 15 a 24</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> </tr> <tr> <td>4. De 25 a 44</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> </tr> <tr> <td>5. De 45 a 64</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> </tr> <tr> <td>6. De 65 o más</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> </tr> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <td>9. TOTAL . . .</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> </tr> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <td>TOTAL GRUPO</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Mujeres	Hombres	1. De 0 a 5 . .	_ _ _ _	_ _ _ _	2. De 6 a 14 .	_ _ _ _	_ _ _ _	3. De 15 a 24	_ _ _ _	_ _ _ _	4. De 25 a 44	_ _ _ _	_ _ _ _	5. De 45 a 64	_ _ _ _	_ _ _ _	6. De 65 o más	_ _ _ _	_ _ _ _	9. TOTAL . . .	_ _ _ _	_ _ _ _	TOTAL GRUPO	_ _ _ _		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Mujer</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Hombre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. De 15 a 24 años.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>2. De 25 a 44 años.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td>3. De 45 a 64 años.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10</td> </tr> <tr> <td>4. De 65 años o más</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 11</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 12</td> </tr> </tbody> </table>		Mujer	Hombre	1. De 15 a 24 años.	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	2. De 25 a 44 años.	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	3. De 45 a 64 años.	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	4. De 65 años o más	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr><td>A. 0</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B. 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C. 2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D. 3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E. 4</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>F. 5</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>G. 6</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>H. 7</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>I. 8</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>J. 9</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>K. 10</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	A. 0	<input type="checkbox"/>	B. 1	<input type="checkbox"/>	C. 2	<input type="checkbox"/>	D. 3	<input type="checkbox"/>	E. 4	<input type="checkbox"/>	F. 5	<input type="checkbox"/>	G. 6	<input type="checkbox"/>	H. 7	<input type="checkbox"/>	I. 8	<input type="checkbox"/>	J. 9	<input type="checkbox"/>	K. 10	<input type="checkbox"/>
	Mujeres	Hombres																																																																
1. De 0 a 5 . .	_ _ _ _	_ _ _ _																																																																
2. De 6 a 14 .	_ _ _ _	_ _ _ _																																																																
3. De 15 a 24	_ _ _ _	_ _ _ _																																																																
4. De 25 a 44	_ _ _ _	_ _ _ _																																																																
5. De 45 a 64	_ _ _ _	_ _ _ _																																																																
6. De 65 o más	_ _ _ _	_ _ _ _																																																																
9. TOTAL . . .	_ _ _ _	_ _ _ _																																																																
TOTAL GRUPO	_ _ _ _																																																																	
	Mujer	Hombre																																																																
1. De 15 a 24 años.	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6																																																																
2. De 25 a 44 años.	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8																																																																
3. De 45 a 64 años.	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10																																																																
4. De 65 años o más	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12																																																																
A. 0	<input type="checkbox"/>																																																																	
B. 1	<input type="checkbox"/>																																																																	
C. 2	<input type="checkbox"/>																																																																	
D. 3	<input type="checkbox"/>																																																																	
E. 4	<input type="checkbox"/>																																																																	
F. 5	<input type="checkbox"/>																																																																	
G. 6	<input type="checkbox"/>																																																																	
H. 7	<input type="checkbox"/>																																																																	
I. 8	<input type="checkbox"/>																																																																	
J. 9	<input type="checkbox"/>																																																																	
K. 10	<input type="checkbox"/>																																																																	