4. Para conocerlo a Ud.

4.8 – Si Ud. NO ejerce actividad remunerada, indique su situación: *(Marque solamente una respuesta)*

1 – Desempleado / buscando trabajo

2 – Cuida de los quehaceres domésticos

°3 – Estudiante

4 – Jubilado / pensionista

5 – Otra ➔ *¿Cuál?*

_____

_____

4.9 – ¿Cuál es su ingreso familiar mensual? *(Incluya salario, pensiones y otros ingresos de todos los que viven en su casa)*

1 – Hasta 350 reais

2 – Más de 350 a 500 reais

3 – Más de 500 a 1.000 reais

4 – Más de 1.000 a 2.000 reais

5 – Más de 2.000 a 4.000 reais

6 – Más de 4.000 a 6.000 reais

7 – Superior de 6.000 reais

8 – No tengo esa información

4.10 – ¿Dónde vive Ud. (residencia principal)?

1 – ¿En qué barrio?

_____

_____

_____

2 – ¿En qué municipio/ciudad?_____

_____

_____

3 – ¿En qué Estado (unidad de la Federación)? ¿Cuál?

_____

_____

4 – En otro País. ¿Cuál? _____

4.11 – Caso resida Ud. en otro municipio, estado o país ¿su visita a esta ciudad fue motivada por el interés en conocer el museo?

1 – Sí, el viaje a esta ciudad tuvo como motivación **exclusiva** conocer/visitar este Museo

2 – Sí, el viaje a esta ciudad preveía, también, conocer/visitar este Museo

3 – No. La visita al Museo fue decidida después.

¿Le gustaría hacer alguna sugerencia o comentario?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Muchas gracias por su colaboración.

MUSEO: ___ FECHA DE LA VISITA: ___ SÁB DOM LUN MAR MIER JUE VIER CUESTIONARIO: ___
1 2 3 4 5 6 7

OBSERVATÓRIO DE MUSEUS E CENTROS CULTURAIS

Este Museo está realizando una encuesta para conocer mejor a sus visitantes y saber lo que piensan sobre su visita. Escucharlos es la mejor manera de mejorar la calidad de las exposiciones, actividades y servicios propuestos.

Contamos con su colaboración para responder a este cuestionario y le solicitamos que lo entregue **al final de su visita**. Agradecemos anticipadamente su participación.

Queremos recordarle también que las informaciones obtenidas son confidenciales y destinadas exclusivamente a la investigación en el ámbito del ***Observatório de Museus y Centros Culturais***, una iniciativa conjunta entre diversas instituciones realizada por el Museo de la Vida, Casa de Oswaldo Cruz/Fiocruz – Ministerio de la Salud y por el Departamento de Museos, Instituto del Patrimonio Histórico y Artístico Nacional – Ministerio de la Cultura.

CÓMO RESPONDER el cuestionario:

Por favor, para elegir sus respuestas, ***haga un círculo sobre el número*** correspondiente. Por ejemplo, para responder "sí": **1 sí** **2 no**

Si tuviera Ud. alguna duda sobre cómo responder el cuestionario o necesitara ayuda, por favor, entre en contacto con nosotros.

1. Antecedentes y circunstancias de la visita

1.1 – ¿Es la primara vez que visita este Museo?

1 – sí ➔ *Vaya para la pregunta 1.3*

2 – no ➔ *Informe el número de visitas sin contar la visita de hoy):* _____ *visitas*

1.2 – ¿Cuándo fue su última visita al Museo? *(Marque solamente una respuesta)*

1 – Hace menos de 6 meses
2 – Entre 6 meses y 1 año
3 – Entre 1 y 2 años
4 – Entre 2 y 5 años
5 – Hace más de 5 años

1.3 – ¿Desde cuándo sabe Ud. de la existencia de este Museo? *(Marque solamente una respuesta)*

1 – Desde hoy
2 – Hace menos de 1 semana
3 – Entre 1 semana y 1 mes
4 – Entre 1 mes y 1 año
5 – Entre 1 y 5 años
6 – Hace más de 5 años

1.4 – ¿Cómo se enteró de la existencia de este Museo? (*Puede marcar más de una respuesta*)

1 – Pasando por delante del Museo
2 – Visitando otros museos
3 – Por la televisión
4 – Por la radio
5 – Por medio de folletos, carteles, *outdoors*
6 – Leyendo periódicos o revistas
7 – En la guía turística
8 – Por recomendación de amigos
9 – Por recomendación de profesores
10 – Por recomendación de familiares
11 – Por la señalización en las calles
12 – Por *Internet*
13 – Otra fuente ➔ *¿Cuál?* _____

1.5 – ¿Cuáles son los principales motivos de esta visita?*(Marque SÍ o NO en cada línea)*

1 –	Conocer el museo	1.SÍ	2.NO
2 –	Rever o complementar una visita anterior	1.SÍ	2.NO
3 –	Investigar / estudiar algún tema *¿Cuál?* _____	1.SÍ	2.NO
4 –	Interés por los asuntos de las exposiciones	1.SÍ	2.NO
5 –	Participar de actividades específicas (conferencias, cursos, talleres etc.)	1.SÍ	2.NO
6 –	Ver algún espectáculo (teatro, concierto, cine, video etc)	1.SÍ	2.NO
7 –	Traer a los hijos	1.SÍ	2.NO
8 –	Acompañar amigos/ otras personas	1.SÍ	2.NO
9 –	Ampliar horizontes/ conocer cosas nuevas	1.SÍ	2.NO
10 –	Divertirse	1.SÍ	2.NO
11 –	Entrada gratis /bajo valor de la entrada	1.SÍ	2.NO
12 –	Otro motivo ➔ *¿Cuál?* _____		

1.6 – ¿Está Ud. solo en esta visita?

1 – sí ➔ *Pase para la pregunta 1.10*
2 – no

1.7 – ¿Cuántas personas están con Ud. en la visita?

_____

1.8 – En esta visita Ud. está: *(Puede marcar más de una respuesta)*

1 – con el cónyuge / compañero(a) o novio(a);
2 – Con padre/ madre;
3 – Con uno o más de los hijos;
4 – Con otros miembros de la familia;
5 – Con amigos;
6 – Con un grupo organizado (iglesia, escuela etc.) *¿Cuál?* _____
7 – Otros ➔ ¿Con quién ? _____

1. Antecedentes y circunstancias de la visita

1.9 – Si Ud. visita el museo en la compañía de personas con edad inferior a 15 años, informe el rango de edad: *(Puede marcar más de una respuesta)*

1 – De 0 a 6 años

2 – De 7 a 10 años

3 – De 11 a 14 años

1.10 – ¿Cuánto tiempo, aproximadamente, duró su visita?

1 – Hasta 30 min

2 – Más de 30 min a 1 hora

3 – Más de 1 a 2 horas

4 – Más de 2 horas

2. Queremos saber su opinión sobre el museo

2.1 – En relación a la visita que Ud. acaba de realizar, se siente:

1 – Muy satisfecho 2 – Satisfecho 3 – Poco satisfecho 4 – Insatisfecho

2.2 – ¿Cómo evalúa Ud. nuestros SERVICIOS ? *(Marque solamente una respuesta en cada línea)*

Servicios	**óptimo**	**bueno**	**regular**	**malo**	**pésimo**	**no lo sé**
1. Señalización (orientación de entrada, salida, baños...)	1	2	3	4	5	6
2. Confort (baño, guardarropía , temperatura en las salas, asientos, fuentes para beber agua, cafetería...)	1	2	3	4	5	6
3. Conservación y mantenimiento (de los equipos, de los objetos expuestos, etc.)	1	2	3	4	5	6
4. Limpieza	1	2	3	4	5	6
5. Iluminación	1	2	3	4	5	6
6. Seguridad	1	2	3	4	5	6
7. Informaciones y explicaciones disponibles (paneles, textos, audios-guías, películas etc.)	1	2	3	4	5	6
8. Recepción (recepcionista, monitor, guardia, guía)	1	2	3	4	5	6
9. Acceso (facilidad de transporte, señalización en las calles, facilidad de estacionamiento)	1	2	3	4	5	6
10. Horarios de funcionamiento *¿Alguna sugerencia de horario?* _____	1	2	3	4	5	6

2.3 – ¿Le parece que va a volver a este Museo?

1 – Ciertamente 2 – Probablemente sí 3 – Probablemente no 4 – No

2.4 – Caso piense Ud. en volver a este Museo en los próximos 12 meses ¿cuáles serían los objetivos del regreso? ***(Marque SÍ o NO en cada línea)***

1 – Para rever lo que más le interesó	1. SÍ	2. NO
2 – Para completar o profundizar la visita de hoy	1. SÍ	2. NO
3 – Para visitar una nueva exposición	1. SÍ	2. NO
4 – Para asistir a un espectáculo, evento o participar de una actividad promovida por el Museo	1. SÍ	2. NO
5 – Para estudiar o profundizarse sobre un tema en particular	1. SÍ	2. NO
6 – Para mostrar este Museo a amigos o familiares	1. SÍ	2. NO
7 – Para traer a los hijos	1. SÍ	2. NO

8 – Otro motivo ➔ *¿Cuál?* _____

2.5 – ¿Qué otros temas o asuntos le gustaría a Ud. encontrar en este Museo?

_____

_____

3. Para conocer sus hábitos de visita a Museos y Centros Culturales

3.1 – ¿Ha visitado Ud. otros museos o centros culturales en los últimos 12 meses ?

1 – Sí ➔ *¿Cuáles?*

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

2 – No ➔ *Vaya para la pregunta 3.5*

3 – No, es la primera vez que visito un museo ➔ *Vaya para la pregunta 3.5*

3.2 – En los últimos 12 meses, cuál es la frecuencia con que Ud. ha visitados museos o centros culturales? *(Marque solamente una respuesta)*

1 – Una vez

2 – Dos o tres veces

3 – Más de tres veces

3.3 – Ud. suele visitar museos y centros culturales:

(Puede marcar más de una respuesta)

1 – Los sábados

2 – Los domingos

3 – En otros días de la semana

4 – En los días festivos

3.4 – Ud. suele visitar museos y centros culturales: *(Marque solamente una respuesta)*

1 – Por la mañana

2 – A la hora de comer

3 – Por la tarde

4 – Por la noche

3.5 – En su opinión ¿cuáles son los factores que dificultan la visita a museos y centros culturales? *(Marque SÍ o NO en cada línea)*

1 – El costo de la entrada	1. SÍ	2. NO
2 – Otros costos de una visita (transporte, alimentación etc.)	1. SÍ	2. NO
3 – Dificultad de transporte / acceso	1. SÍ	2. NO
4 – Dificultad de estacionamiento	1. SÍ	2. NO
5 – Violencia urbana	1. SÍ	2. NO
6 – Falta de divulgación/información sobre los museos, exposiciones, actividades etc.	1. SÍ	2. NO
7 – Días y horarios de funcionamiento	1. SÍ	2. NO

8 – Otro factor ➔ ¿Cuál ?

_____

_____

_____

4. Para conocerlo a Ud.

4.1 – Sexo:

1 – Masculino 2 – Femenino

4.2 –Edad: _____ años completos

4.3 – Estado Civil / situación conyugal actual:

1 – Soltero(a)

2 – Casado(a) / unión estable

3 – Viudo(a)

4 – Separado(a) / divorciado(a)

5 – Otro

4.4 – Escolaridad:

1 – Sin instrucción escolar

2 – Enseñanza Fundamental incompleta

3 – Enseñanza Fundamental completa

4 – Enseñanza Media incompleta

5 – Enseñanza Media completa

6 – Enseñanza Superior incompleta

7 – Enseñanza Superior completa

8 – Post-grado: _____

4.5 – En relación a su color/raza. Ud. se considera:

1 – Blanco

2 – Negro

3 – Mulato

4 – Amarillo

5 – Indígena

4.6 – ¿Ejerce Ud. alguna actividad remunerada?

1 – sí

2 – no ➔ *Vaya para la pregunta 4.8*

4.7 – Se Ud. ejerce una actividad remunerada, indique su situación: *(Marque solamente una respuesta)*

1 – Empleado del sector privado

2 – Empleado del sector público

3 – Profesional liberal

4 – Autónomo / por su cuenta

5 – Empresario

6 – Becario / pasante

7 – Otra ➔ *¿Cuál?* _____