

Creamos Granada

Queremos saber la opinión de la población que vive en Granada o acude a nuestra ciudad de manera cotidiana. Estamos haciendo un diagnóstico inicial que forma parte de un proceso participativo que tiene como principal objetivo generar un programa de gobierno y un escenario futuro para nuestra ciudad, y todo ello compartido con la sociedad civil, sumando a todas las personas que quieran aportar a este proceso. Toda la información que nos facilite está sujeta a las especificaciones de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y sus modificaciones posteriores. Los datos recogidos en esta encuesta no se vinculan con otros datos que permitan identificar su origen, y los resultados estadísticos no identificarán a ninguna persona. Las respuestas se tratarán en todo momento con carácter confidencial.

1 ¿Cuál es su municipio de residencia?*

2 ¿Tiene su residencia alguno de los problemas siguientes?*

(Marcar todas las que correspondan)

Ruidos exteriores	<input type="checkbox"/>
Contaminación atmosférica provocada por industrias	<input type="checkbox"/>
Malos olores	<input type="checkbox"/>
Poca limpieza en las calles	<input type="checkbox"/>
Malas comunicaciones	<input type="checkbox"/>
Pocas zonas verdes (parques, jardines...)	<input type="checkbox"/>
Delincuencia o vandalismo en la zona	<input type="checkbox"/>
No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>
Indique qué problemas	

3 Valore en una escala del 1 (muy mala) al 5 (muy buena) la situación de la ciudad de Granada respecto a las siguientes cuestiones medioambientales:

Transporte público	
Tráfico	
Contaminación atmosférica	
Ruido	
Accesibilidad para personas con movilidad reducida	
Cantidad y adecuación de las zonas verdes / parques	
Estado de la Vega de Granada	
Limpieza viaria	
Gestión de los residuos	

4 Valore en una escala del 1 (muy mala) al 5 (muy buena) la situación de la ciudad de Granada respecto a las siguientes cuestiones sociales, económicas, y culturales:

Condiciones de los servicios sociales	
Integración de las personas inmigrantes	
Variedad/cantidad de la oferta cultural y de ocio	
Nivel de desempleo	
Grado de pobreza y exclusión social	
Precio y calidad del servicio de agua	
Precio y condiciones de la vivienda	
Condiciones de los centros educativos	
Condiciones de los centros sanitarios	
Condiciones de los centros cívicos	

5 Valore en una escala del 1 (muy mala) al 5 (muy buena) la situación de la ciudad de Granada respecto a las siguientes cuestiones políticas:

Nivel/grado de seguridad ciudadana	
Grado de corrupción en el Ayuntamiento	
Mecanismos de participación pública en el Ayuntamiento	
Otras cuestiones que quiera valorar:	

6 ¿Está de acuerdo con la fusión hospitalaria?*

Totalmente de acuerdo	
Algo de acuerdo	
Algo en desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	
No sabe / No contesta	

7 ¿Ha tenido que asistir al hospital tras la fusión hospitalaria?*

Sí	
No	

8 ¿Ha tenido algún problema en la atención sanitaria recibida?*

Sí	
¿Cuál/Cuáles?	
No	

9 ¿Está de acuerdo con la entrada del ferrocarril soterrado en la ciudad de Granada?*

Totalmente de acuerdo	
Algo de acuerdo	
Algo en desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	
No sabe / No contesta	

10 ¿Está de acuerdo con la protección y dinamización de la Vega de Granada?*

Totalmente de acuerdo	
Algo de acuerdo	
Algo en desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	
No sabe / No contesta	

11 ¿Está de acuerdo con el cierre del botellódromo?*

Totalmente de acuerdo	
Algo de acuerdo	
Algo en desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	
No sabe / No contesta	

12 ¿Cree que hacen falta alternativas culturales y de ocio para los jóvenes de Granada?*

Sí	
¿Cuál/Cuáles?	
No	

13 ¿Cree que puede encontrar empleo o mejorar sus condiciones laborales en Granada?*

Sí	<input type="checkbox"/>	Es probable	<input type="checkbox"/>
Es difícil	<input type="checkbox"/>	No, es imposible	<input type="checkbox"/>
No sabe / No contesta			<input type="checkbox"/>

14 Sexo*

Hombre	<input type="checkbox"/>
Mujer	<input type="checkbox"/>

15 ¿Cuántos años tiene?*

Menos de 18	<input type="checkbox"/>	Entre 18 y 25	<input type="checkbox"/>
Entre 26 y 35	<input type="checkbox"/>	Entre 36 y 45	<input type="checkbox"/>
Entre 46 y 60	<input type="checkbox"/>	Entre 61 y 75	<input type="checkbox"/>
Más de 75	<input type="checkbox"/>	No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/>

16 ¿Cuál es su situación laboral actual?*

Trabaja a tiempo completo	<input type="checkbox"/>
Trabaja a tiempo parcial	<input type="checkbox"/>
Parado/a que ha trabajado antes	<input type="checkbox"/>
Parado/a buscando su primer empleo	<input type="checkbox"/>
Invalidez laboral permanente	<input type="checkbox"/>
Jubilado/a, prejubilado/a, pensionista	<input type="checkbox"/>
Labores domésticas (o similar)	<input type="checkbox"/>
No sabe / No contesta	<input type="checkbox"/>
Otra	<input type="checkbox"/>
¿Cuál/Cuáles?	

17 ¿Cuál es su relación laboral actual?*

Empresario/a que emplea personal	<input type="checkbox"/>
Empresario/a que no emplea personal	<input type="checkbox"/>
Autónomo/a	<input type="checkbox"/>
Trabajador/a por cuenta ajena fijo o indefinido	<input type="checkbox"/>

Trabajador/a por cuenta ajena eventual o temporal	
Miembro/a de cooperativas	
Ninguna de las anteriores	
No sabe/No contesta	
Otra	
¿Cuál/cuáles?	

18 ¿Cuál es su ocupación?

(Si es pensionista o está en paro actualmente, indique la última ocupación)

--

19 ¿Cuál es el sector de actividad de la empresa/institución donde trabaja?

(Si es pensionista o está en paro actualmente, indique la última ocupación)

--

20 Durante la semana pasada, ¿realizó alguna de las siguientes tareas sin recibir dinero a cambio?

(Puede marcar varias opciones)

Cuidar a un/una menor de 15 años	
Cuidar a una persona con problemas importantes de salud y/o de dependencia	
Tareas benéficas o de voluntariado social	
Encargarse de la mayor parte de las tareas domésticas	
No realicé ninguna de esas tareas	

21 ¿Cuál es su nacionalidad? (Si tiene doble nacionalidad, española y otra, marque ambas opciones y escriba el país correspondiente. Si tiene doble nacionalidad, pero ninguna es la española, escriba únicamente una de ellas)

Española	
Otra	
¿Cuál/cuáles?	

22 ¿Cuál es su nivel de formación?*

Educación primaria		Educación secundaria	
Bachilletaro		Formación Profesional	
Estudios universitarios		Estudios de postgrado	
Labores domésticas (o similar)			
Otro			
¿Cuál/Cuáles?			

23 ¿Cuál es su estado civil actual?*

Soltero/a	
Casado/a	
Divorciado/a, Separado/a	
Viudo/a	
No sabe / No contesta	

24 ¿Vive en pareja?*

Sí		No	
No sabe / No contesta			

25 ¿Qué medio utiliza para informarse de las noticias de Granada?*(
(Puede marcar varias opciones)

Facebook	
Twitter	
Otras redes sociales	
¿Cuál/Cuáles?	
Periódico de papel	
¿Cuál/Cuáles?	

Periódico digital	
¿Cuál/Cuáles?	
Radio	
¿Cuál/Cuáles?	
Televisión	
¿Cuál/Cuáles?	

26 ¿Pertenece a algún colectivo o asociación?*	
Sí	
¿Cuál/Cuáles? (Asociación de vecinos/as, juvenil, ecologista, cultural, deportiva, religiosa, sindicato, profesional, partido político, otras asociaciones)	
No	

Si tiene interés en que le enviemos más información sobre iniciativas como esta o sobre otros aspectos municipales, por favor déjenos sus datos de contacto

Nombre	
Apellidos	
Teléfono	
Dirección electrónica	

Si quiere hacernos llegar esta encuesta o ponerse en contacto con nosotros por algún otro motivo, hágalo por alguno de estos medios:

podemosgranada@gmail.com

958.045474

Oficina parlamentaria de Podemos Andalucía en Granada

Av. Juan Pablo II, 66. Local 2C (junto a la c/ Friburgo). 18013 GRANADA

horario: L, X y V: de 9 a 14 h / M y J: de 17 a 21 h

Creamos Granada

Queremos saber la opinión de la población que vive en Granada o acude a nuestra ciudad de manera cotidiana. Estamos haciendo un diagnóstico inicial que forma parte de un proceso participativo que tiene como principal objetivo generar un programa de gobierno y un escenario futuro para nuestra ciudad, y todo ello compartido con la sociedad civil, sumando a todas las personas que quieran aportar a este proceso. Toda la información que nos facilite está sujeta a las especificaciones de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y sus modificaciones posteriores. Los datos recogidos en esta encuesta no se vinculan con otros datos que permitan identificar su origen, y los resultados estadísticos no identificarán a ninguna persona. Las respuestas se tratarán en todo momento con carácter confidencial.

1 ¿Cuál es su municipio de residencia?*

2 ¿Tiene su residencia alguno de los problemas siguientes?*

(Marcar todas las que correspondan)

Ruidos exteriores	
Contaminación atmosférica provocada por industrias	
Malos olores	
Poca limpieza en las calles	
Malas comunicaciones	
Pocas zonas verdes (parques, jardines...)	
Delincuencia o vandalismo en la zona	
No sabe / No contesta	
Otros	

Indique qué problemas