



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA

ESTADÍSTICA DE MUSEOS

Registro de visitantes

Forma	PEC-6-27A
Versión	2017

DATOS DE LA INSTITUCIÓN MUSEÍSTICA

1. Clave
2. Nombre _____
3. Dependencia o institución de adscripción _____
4. Ubicado en: Entidad federativa _____
 Municipio o alcaldía _____
 Localidad _____

5. Año estadístico 20

6. Mes de la entrevista

7. Total visitantes entrevistados en este cuestionario

Total Entre semana Fin de semana

PARA USO EXCLUSIVO DEL INEGI

FOLIO

DISPOSICIONES DE LA LEY DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA

CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA

Conforme a las disposiciones del **Artículo 38, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los datos e informes que los informantes del Sistema proporcionen para los fines estadísticos y provengan de registros administrativos, serán manejados observando los principios de confidencialidad y reserva, por lo que no podrán divulgarse en ningún caso en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad judicial o administrativa, incluyendo la fiscal, en juicio o fuera de él".

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas".

INFORMACIÓN GENERAL

OBJETIVO. La estadística sobre museos busca producir y difundir información estadística sobre las acciones museales en relación con las comunidades que los visitan, mediante la captación y procesamiento de los registros administrativos generados en los establecimientos destinados para estos espacios culturales, que coadyuve a la prestación del servicio público de información, a la formulación de políticas culturales, a la toma de decisiones en relación a los museos y la gestión de los mismos.

MUSEO. Es una institución pública o privada, permanente, sin fines de lucro, abierta al público, al servicio de la sociedad y su desarrollo, que adquiere, conserva, estudia, comunica y expone o exhibe el patrimonio material, con fines de estudio, educación y recreación.

VISITANTE. Persona que estuvo en el establecimiento para observar algún tipo de exposición o colección.

NOTA. Personal del INEGI acudirá por los cuestionarios a lo largo del mes siguiente al que refiere la información.

INSTRUCCIONES DE LLENADO

- Escriba con letra de molde claramente la respuesta solicitada en el cuestionario con tinta azul y evite omitir dato alguno.
- El cuestionario contiene espacio para el registro de diez entrevistas.
- Si requiere hacer una aclaración o complementar información, utilice el espacio destinado para observaciones.
- Para el llenado del presente cuestionario consulte el *Manual para la fuente informante de la estadística de museos. INEGI*.

NOTA IMPORTANTE: el llenado del presente cuestionario es responsabilidad del titular del establecimiento.

AUTORIZACIÓN DEL INFORMANTE

Persona autorizada para suministrar los datos

- Nombre _____
- Firma _____
- Cargo _____
- Área de adscripción _____

Fecha de entrega a INEGI

Día Mes Año

Sello de la institución

1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CULTURALES DEL VISITANTE

(1.1)	Día de entrevista	Sexo	Edad	Residencia habitual (lugar de origen)							
C O N S E C U T I V O	(1.2) <small>CRUCE UN CÓDIGO</small> 1 Entre semana 2 Fin de semana	(1.3) <small>CRUCE UN CÓDIGO</small> 1 Hombre 2 Mujer	(1.4) <small>¿Cuántos años cumplidos tiene usted?</small> <small>REGISTRE EL NÚMERO EN AÑOS</small>	(1.5) <small>¿De qué... nos visita?</small> <small>PREGUNTE POR ENTIDAD FEDERATIVA, MUNICIPIO, LOCALIDAD Y CUÁL ES SU CÓDIGO POSTAL</small> <small>EN CASO DE VISITANTES DE OTRO PAÍS, SOLO REGISTRE EL NOMBRE DEL PAÍS EN LA COLUMNA DE ENTIDAD FEDERATIVA Y DEJE EN BLANCO LAS DEMÁS</small>							
				Entidad federativa	Municipio o alcaldía	Localidad	Código postal				
				01	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
				02	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
				03	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
				04	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
				05	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
				06	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
				07	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
				08	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
09	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
10	1 2	1 2	<input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				

1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CULTURALES DEL VISITANTE

(1.1)	Nacionalidad	Escolaridad		Ocupación						
C O N S E C U T I V O	(1.6) ¿Cuál es su nacionalidad? CRUCE UN CÓDIGO 1 Mexicana 2 Extranjera (especifique) Especifique	(1.7) ¿Cuál es su nivel máximo de estudios? ESPERE LA RESPUESTA Y PREGUNTE... ¿Terminó el nivel? REGISTRE UN CÓDIGO 01 Ninguno PASE A → 1.8 02 Preescolar 03 Primaria 04 Secundaria 05 Estudios técnicos con secundaria terminada 06 Normal básica 07 Preparatoria o bachillerato 08 Estudios técnicos con preparatoria terminada 09 Licenciatura 10 Maestría o doctorado CRUCE UN CÓDIGO Sí No		(1.8) ¿Cuál es su ocupación? <i>REGISTRE LA OCUPACIÓN LO MÁS CLARA Y COMPLETA POSIBLE, Y DE SER NECESARIO UNA BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FUNCIÓN O ACTIVIDAD. EJEMPLOS: MAESTRO, IMPARTE CLASES EN PRIMARIA; EMPLEADO, REALIZA COBRANZA EN UNA FINANCIERA.</i>						
						1	2			
						02	1	2		
						03	1	2		
						04	1	2		
						05	1	2		
						06	1	2		
						07	1	2		
						08	1	2		
						09	1	2		
10	1	2								

1. CARACTÉRISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CULTURALES DEL VISITANTE

(1.1)	Lenguas indígenas e idiomas	Estímulo familiar en la infancia	Frecuencia de visita				Visita a otros lugares de exhibición					
C O N S E C U T I V O	<p>(1.9) ¿Qué lenguas indígenas e idiomas habla? REGISTRE MÁXIMO TRES CÓDIGOS</p> <p>1 Español 2 Inglés 3 Francés 4 Alemán 5 Italiano 6 Náhuatl 7 Maya 8 Purépecha 9 Otro (especifique) Especifique</p>	<p>(1.10) Cuando usted era niño(a), ¿sus padres lo llevaban a exposiciones en museos, galerías, jardines botánicos, zoológicos, acuarios o planetarios? CRUCE UN CÓDIGO</p>	<p>(1.11) ¿Es la primera vez que visita este lugar? CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>SÍ → PASE A 1.14 NO → CONTINÚE</p>	<p>(1.12) En los últimos doce meses, ¿cuántas veces ha visitado este lugar, sin incluir la visita de hoy? REGISTRE EL NÚMERO Y PASE A 1.14</p> <p>EN CASO DE NINGUNA VISITA, REGISTRE "00" Y CONTINÚE 1.13</p>	<p>(1.13) ¿Hace cuántos años visitó este lugar? REGISTRE EL NÚMERO DE AÑOS</p>	<p>(1.14) ¿En este año ha visitado otros lugares de exhibición como son: museos, galerías, jardines botánicos, zoológicos, acuarios o planetarios? CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>SÍ → Cuántos lugares NO →</p>						
							1	2	1	2		
							1	2	1	2		
							1	2	1	2		
							1	2	1	2		
							1	2	1	2		
							1	2	1	2		
							1	2	1	2		
							1	2	1	2		
							1	2	1	2		

2. CARACTERÍSTICAS DE LA VISITA

(1.1)	Medio para enterarse del recinto	Planeación de la visita	Motivo de la visita		Medio de transporte utilizado para llegar al recinto	Tiempo de traslado							
C O N S E C U T I V O	<p>(2.1)</p> <p>¿Cómo se enteró de la existencia de este lugar?</p> <p>REGISTRE MÁXIMO DOS CÓDIGOS</p> <ul style="list-style-type: none"> 01 Maestros, compañeros de estudio o libros de texto 02 Conoce desde siempre este lugar 03 Amigos, familiares o conocidos 04 Por la televisión 05 Folleto, espectacular, anuncio o volante 06 Internet 07 Oficina turística o viaje turístico 08 Por la radio 09 Periódico, revista o libro 10 Redes sociales 11 Por casualidad 12 Otro (especifique) <i>Especifique</i> 	<p>(2.2)</p> <p>¿La visita del día de hoy fue planeada o espontánea?</p> <p>CRUCE UN CÓDIGO</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Planeada 2 Espontánea 	<p>(2.3)</p> <p>¿Cuál fue el motivo de su visita a este lugar?</p> <p>REGISTRE MÁXIMO SEIS CÓDIGOS</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Acompañar a alguien (amigos, familiares, etc.) 2 Cultura general 3 Aprender 4 Motivos escolares 5 Motivos laborales 6 Conocer la exposición 7 Entretenimiento y diversión 8 Ver el edificio (o zona arqueológica) 9 Talleres o cursos 10 Otro (especifique) <i>Especifique</i> 		<p>(2.4)</p> <p>¿Cuál fue el principal medio de transporte que utilizó para llegar a este lugar?</p> <p>REGISTRE UN CÓDIGO</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Vehículo particular 2 Transporte público 3 Transporte turístico 4 Taxi 5 Bicicleta 6 Caminando 7 Otro 	<p>(2.5)</p> <p>¿Cuánto tiempo hizo para llegar a este lugar?</p> <p>REGISTRE UN CÓDIGO</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 De 1 a 30 min 2 De 31 min a 1h 3 De 1.01 a 1.30 h 4 De 1.31 a 2 h 5 De 2.01 a 3 h 6 De 3.01 a 4 h 7 De 4.01 a 5 h 8 De 5.01 y más 							
			01	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				1	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				1	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			03	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				1	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			04	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				1	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			05	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				1	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			06	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				1	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			07	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				1	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			08	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				1	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			09	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				1	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				1	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. CARACTERÍSTICAS DE LA VISITA

1.1	Tipo de entrada	Persona que acompaña al visitante	Tamaño del grupo	Servicios utilizados							
C O N S E C U T I V O	<p>(2.6) ¿Cómo fue su ingreso a este lugar? 1 Con pago 2 Gratis CRUCE UN CÓDIGO </p>	<p>(2.7) ¿Quién lo acompañó en la visita? <i>REGISTRE MÁXIMO DOS CÓDIGOS</i> 1 Nadie PASE A → 2.9 2 Familia 3 Pareja/Novio(a) 4 Amigos/Conocidos 5 Compañeros de trabajo 6 Grupo escolar 7 Grupo de esparcimiento (turístico, recreativo, etc.) 8 Otro (especifique) <i>Especifique</i></p>	<p>(2.8) ¿Cuántas personas lo acompañaron? <i>REGISTRE TOTAL DE PERSONAS SIN INCLUIR AL ENTREVISTADO</i></p>	<p>(2.9) ¿Cuáles de los servicios que le voy a mencionar a continuación utilizó? 01 Salas de exhibición 02 Tienda (compra de productos) 03 Visita guiada 04 Servicio de audioguía 05 Talleres educativos 06 Actividades académicas 07 Actividades culturales 08 Biblioteca/Centro de documentación 09 Archivo histórico 10 Silla de ruedas 11 Otro (especifique) <i>REGISTRE EL(LOS) CÓDIGO(S)</i></p>							
					01	1	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					02	1	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					03	1	2	<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"/>
					04	1	2	<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"/>
					05	1	2	<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"/>
					06	1	2	<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"/>
					07	1	2	<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"/>
					08	1	2	<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"/>
					09	1	2	<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"/>
10	1	2	<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"/>					

2. CARACTERÍSTICAS DE LA VISITA

(1.1)	Opinión sobre las exposiciones (2.10) ¿Qué le parecieron la o las exposiciones? C O N S E C U T I V O 1 Muy buenas 2 Buenas 3 Malas 4 Muy malas 5 Regulares 6 No vi la(s) exposición(es) PASE A → 2.12	Nivel de aprendizaje (2.11) Con las exposiciones que vió, califique de 0 a 10 el nivel de aprendizaje que obtuvo, donde 0 es que no aprendió nada nuevo y 10 que todo lo que aprendió fue nuevo	Duración de la visita (2.12) ¿Cuánto tiempo duró su visita?	Intención de repetir la visita (2.13) ¿Le gustaría regresar a este lugar en otra ocasión?
	<i>REGISTRE UN CÓDIGO</i>	<i>REGISTRE EL NÚMERO</i>	<i>REGISTRE EN HORAS Y MINUTOS</i> Horas : Minutos	<i>CRUCE UN CÓDIGO</i> SÍ NO
01	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2
02	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2
03	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2
04	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2
05	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2
06	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2
07	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2
08	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2
09	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2
10	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2

2. CARACTERÍSTICAS DE LA VISITA

(1.1)	Recomienda la visita	Evaluación general	Motivo para no visitar	Observaciones:
C O N S E C U T I V O	<p>(2.14) ¿Recomendaría este lugar? ¿Por qué? REGISTRE UN CÓDIGO</p> <p>Códigos para respuesta <i>Sí</i> 11 Es bonito (hermoso, bello, lindo, agradable) 12 Es interesante 13 Por su historia, valor cultural 14 Para aprender, conocer 15 Por sus exposiciones 16 Otro (especifique) Códigos para respuesta <i>NO</i> 21 No es de su agrado, aburrido, poco interesante 22 Está muy lejos, no hay transporte 23 Costoso, caro 24 Mala infraestructura, falta de personal 25 Exposiciones poco o nada interesantes 26 Falta de personal 27 Otro (específique) <i>Especifique</i></p>	<p>(2.15) ¿Qué calificación de 0 a 10 le daría a este lugar? REGISTRE EL NÚMERO</p>	<p>(2.16) ¿Usted por qué diría que las personas no asisten a este tipo de lugares? REGISTRE MÁXIMO TRES CÓDIGOS</p> <p>01 No tienen tiempo 02 Por el trabajo 03 Están muy lejos 04 No tienen dinero/Es costoso 05 No les gusta/Es aburrido 06 Prefieren ver la televisión 07 No les interesa/Falta de motivación/Flojera 08 Falta de cultura/Educación 09 Falta de difusión y publicidad/Desconocimiento 10 Otro (específique) <i>Especifique</i></p>	
	01	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	02	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	03	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	04	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	05	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	06	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	07	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	08	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	09	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
10	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		