



ESTADÍSTICA DE MUSEOS

Registro de visitantes

Forma	PEC-6-27A
Año	2019

DATOS DE LA INSTITUCIÓN MUSEÍSTICA

1. Clave 0 9 _____

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 37, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico".

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 entrevistas a visitantes y 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, 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

1. Escriba con letra de molde claramente la respuesta solicitada en el cuestionario con tinta azul y evite omitir dato alguno.
2. El cuestionario contiene espacio para el registro de diez entrevistas.
3. Si requiere hacer una aclaración o complementar información, utilice el espacio destinado para observaciones.
4. 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 DE LA FUENTE 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"/>
				02	1 2	1 2	<input type="text"/>				<input type="text"/>
				03	1 2	1 2	<input type="text"/>				<input type="text"/>
				04	1 2	1 2	<input type="text"/>				<input type="text"/>
				05	1 2	1 2	<input type="text"/>				<input type="text"/>
				06	1 2	1 2	<input type="text"/>				<input type="text"/>
				07	1 2	1 2	<input type="text"/>				<input type="text"/>
				08	1 2	1 2	<input type="text"/>				<input type="text"/>
09	1 2	1 2	<input type="text"/>				<input type="text"/>				
10	1 2	1 2	<input type="text"/>				<input type="text"/>				

1. CARACTÉRISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CULTURALES DEL VISITANTE

(1.1)	Nacionalidad	Escolaridad		Ocupación		
C O N S E C U T I V O	<p>(1.6) ¿Cuál es su nacionalidad?</p> <p>CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>1 Mexicana 2 Extranjera (especifique)</p> <p>Especifique</p>	<p>(1.7) ¿Cuál es su nivel máximo de estudios? ESPERE LA RESPUESTA Y PREGUNTE... ¿Terminó el nivel?</p> <p>REGISTRE UN CÓDIGO</p> <p>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</p> <p>CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>SÍ NO</p>		<p>(1.8) ¿Cuál es su ocupación?</p> <p><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></p>		
		01	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. CARACTERÍSTICAS 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 Náhuatl 5 Maya 6 Mixteco 7 Otra lengua extranjera (especifique) 8 Otra lengua indígena (especifique)</p> <p><i>Especifique</i></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?</p> <p>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?</p> <p>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?</p> <p>REGISTRE EL NÚMERO DE AÑOS</p>	<p>(1.14) En los últimos doce meses, ¿ha visitado otros lugares de exhibición como son: museos, galerías, jardines botánicos, zoológicos, acuarios o planetarios?</p> <p>CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>SÍ → <i>Cuántos lugares</i> NO →</p>			
01	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2
02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2
03	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2
04	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2
05	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2
06	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2
07	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2
08	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2
09	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2
10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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) ¿Cómo se enteró de la existencia de este lugar? REGISTRE MÁXIMO DOS CÓDIGOS</p> <p>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>	<p>(2.2) ¿La visita del día de hoy fue planeada o espontánea? CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>1 Planeada 2 Espontánea</p>	<p>(2.3) ¿Cuál fue el motivo de su visita a este lugar? REGISTRE MÁXIMO SEIS CÓDIGOS</p> <p>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>	<p>(2.4) ¿Cuál fue el principal medio de transporte que utilizó para llegar a este lugar? REGISTRE UN CÓDIGO</p> <p>1 Vehículo particular 2 Transporte público 3 Transporte turístico 4 Taxi 5 Bicicleta 6 Caminando 7 Otro <i>Especifique</i></p>	<p>(2.5) ¿Cuánto tiempo hizo para llegar a este lugar? REGISTRE UN CÓDIGO</p> <p>1 De 1 a 30 min 2 De 31 min a 1 h 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</p>							
						01	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	<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"/>
						02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	<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"/>
						03	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	<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"/>
						04	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	<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"/>
						05	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	<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"/>
						06	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	<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"/>
						07	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	<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"/>
						08	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	<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"/>
						09	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	<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"/>
						10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	<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"/>

2. CARACTERÍSTICAS DE LA VISITA

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 REGISTRE UN CÓDIGO	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 REGISTRE EL NÚMERO	Duración de la visita (2.12) ¿Cuánto tiempo duró su visita? REGISTRE EN HORAS Y MINUTOS Horas : Minutos	Intención de repetir la visita (2.13) ¿Le gustaría regresar a este lugar en otra ocasión? CRUCE UN CÓDIGO 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	(2.14) ¿Recomendaría este lugar? ¿Por qué? <i>REGISTRE UN CÓDIGO</i> 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 25 Exposiciones poco o nada interesantes 26 Falta de personal 27 Otro (especifique) <i>Especifique</i>	(2.15) ¿Qué calificación de 0 a 10 le daría a este lugar? <i>REGISTRE EL NÚMERO</i>	(2.16) ¿Usted por qué diría que las personas no asisten a este tipo de lugares? <i>REGISTRE MÁXIMO TRES CÓDIGOS</i> 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 (especifique) <i>Especifique</i>		
	01	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	02	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	03	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	04	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	05	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	06	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	07	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	08	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	09	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
10	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		