



## ESTADÍSTICA DE MUSEOS

Forma	PEC-6-27A
Año	2022

## Registro de visitantes

## 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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 \_\_\_\_\_

Fecha de entrega a INEGI

Firma \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Área de adscripción \_\_\_\_\_

Sello de la institución

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año	

## 1. CARACTÉRISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CULTURALES DEL VISITANTE

CRUCE UN  
CÓDIGO

1 Entre semana 1 Hombre  
2 Fin de semana 2 Mujer

## CRUCE UN CÓDIGO

## Hombre Mujer

¿Cuántos  
años cum-  
plidos tiene  
usted?

REGISTRE EL  
NÚMERO EN  
AÑOS

1.4)

### Residencia habitual (lugar de origen)

(1.5)

¿De qué... de la República Mexicana o país nos visita, es decir en dónde reside actualmente?

*PREGUNTE Y REGISTRE EL ESTADO, MUNICIPIO, LOCALIDAD  
Y CÓDIGO POSTAL*

**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**

**Estado  
(Entidad federativa)**

## Municipio o alcaldía

### Localidad

### Código postal

(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)		(1.3)		(1.4)	(1.5)					
	CRUCE UN CÓDIGO		CRUCE UN CÓDIGO		¿Cuántos años cumplidos tiene usted?	¿De qué... de la República Mexicana o país nos visita, es decir en dónde reside actualmente?					
	1 Entre semana 2 Fin de semana	1 Hombre 2 Mujer	REGISTRE EL NÚMERO EN AÑOS	PREGUNTE Y REGISTRE EL ESTADO, MUNICIPIO, LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL							
				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		Estado (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	<p>(1.6) ¿Cuál es su nacionalidad?  CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>1 Mexicana 2 Extranjera (especifique)  Especifique</p>	<p>(1.7) ¿Cuál es su nivel máximo de estudios? ESPERE LA RESPUESTA Y PREGUNTE... ¿Terminó el nivel? 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 Sí      No</p>		<p>(1.8) ¿Cuál es su ocupación?  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.</p>
		<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"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

# 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										
<b>C O N S E C U T I V O</b>	<b>(1.9)</b>  <b>¿Qué lenguas indígenas e idiomas habla?</b>  <b>REGISTRE MÁXIMO TRES CÓDIGOS</b>  1 Español 2 Inglés 3 Francés 4 Náhuatl 5 Maya 6 Mixteco 7 Otra lengua extranjera (especifique) 8 Otra lengua indígena (especifique)  <b>Especifique</b>	<b>(1.10)</b>  <b>Cuando usted era niño(a), ¿sus padres lo llevaban a exposiciones en museos, galerías, jardines botánicos, zoológicos, acuarios o planetarios?</b>  <b>CRUCE UN CÓDIGO</b>	<b>(1.11)</b>  <b>¿Es la primera vez que visita este lugar?</b>  <b>CRUCE UN CÓDIGO</b>  <b>SÍ</b>  <b>PASE A 1.14</b> <b>NO</b>  <b>SÍ</b>  <b>CONTINÚE</b>	<b>(1.12)</b>  <b>En los últimos doce meses, ¿cuántas veces ha visitado este lugar, sin incluir la visita de hoy?</b>  <b>REGISTRE EL NÚMERO Y PASE A 1.14</b>	<b>(1.13)</b>  <b>¿Hace cuántos años visitó este lugar?</b>  <b>REGISTRE EL NÚMERO DE AÑOS</b>	<b>(1.14)</b>  <b>En los últimos doce meses, ¿ha visitado otros lugares de exhibición como son: museos, galerías, jardines botánicos, zoológicos, acuarios o planetarios?</b>  <b>CRUCE UN CÓDIGO</b>  <b>SÍ</b>  <b>Cuántos lugares</b> <b>NO</b>											
							1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1		2		
							02	<input type="text"/>	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1		2
							03	<input type="text"/>	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1		2
							04	<input type="text"/>	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1		2
							05	<input type="text"/>	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1		2
							06	<input type="text"/>	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1		2
							07	<input type="text"/>	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1		2
							08	<input type="text"/>	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1		2
							09	<input type="text"/>	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1		2
10	<input type="text"/>	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	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					
<b>C O N S E C U T I V O</b>	<b>(2.1)</b>  <b>¿Cómo se enteró de la existencia de este lugar?</b>  <b>REGISTRE MÁXIMO DOS CÓDIGOS</b>  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)  <b>Especifique</b>	<b>(2.2)</b>  <b>¿La visita del día de hoy fue planeada o espontánea?</b>  <b>CRUCE UN CÓDIGO</b>  1 Planeada 2 Espontánea	<b>(2.3)</b>  <b>¿Cuál fue el motivo de su visita a este lugar?</b>  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)  <b>REGISTRE MÁXIMO SEIS CÓDIGOS</b>  <b>Especifique</b>		<b>(2.4)</b>  <b>¿Cuál fue el principal medio de transporte que utilizó para llegar a este lugar?</b>  <b>REGISTRE UN CÓDIGO</b>  1 Vehículo particular 2 Transporte público 3 Transporte turístico 4 Taxi 5 Bicicleta 6 Caminando 7 Otro  <b>Especifique</b>	<b>(2.5)</b>  <b>¿Cuánto tiempo hizo para llegar a este lugar?</b>  <b>REGISTRE UN CÓDIGO</b>  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					
			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

## 2. CARACTERÍSTICAS DE LA VISITA

(1.1)	Opinión sobre las exposiciones	Nivel de aprendizaje	Duración de la visita	Intención de repetir la visita		
<b>C O N S E C U T I V O</b>	<b>(2.10)</b> <b>¿Qué le parecieron la o las exposiciones?</b> 1 Muy buenas 2 Buenas 3 Malas 4 Muy malas 5 Regulares 6 No vi la(s) exposición(es) PASE A → 2.12	<b>(2.11)</b> <b>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</b>	<b>(2.12)</b> <b>¿Cuánto tiempo duró su visita?</b>	<b>(2.13)</b> <b>¿Le gustaría regresar a este lugar en otra ocasión?</b>		
	<b>REGISTRE UN CÓDIGO</b>		<b>REGISTRE EL NÚMERO</b>			
	<b>REGISTRE EN HORAS Y MINUTOS</b>		<b>CRUCE UN CÓDIGO</b>			
	Horas : Minutos		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:	
<b>C O N S E C U T I V O</b>	<b>(2.14)</b> <b>¿Recomendaría este lugar?</b> <b>¿Por qué?</b> <b>REGISTRE UN CÓDIGO</b> 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>	<b>(2.15)</b> <b>¿Qué calificación de 0 a 10 le daría a este lugar?</b> <b>REGISTRE EL NÚMERO</b>	<b>(2.16)</b> <b>¿Usted por qué diría que las personas no asisten a este tipo de lugares?</b> <b>REGISTRE MÁXIMO TRES CÓDIGOS</b> 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="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="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"/>		