ENCUESTA CONDUCCIÓN

Descripción del formulario

¿Has tenido alguna vez un accidente?

¿Sueles saltarte semáforos en rojo?
Ocasionalmente
O Frecuentemente
Alguna vez
O Nunca
¿Sueltes sobrepasar el límite de velocidad?
Ocasionalmente
Frecuentemente
Alguna vez
O Nunca
¿Sueles mirar el móvil mientras conduces?
Ocasionalmente
Frecuentemente
Alguna vez
O Nunca

O _{Sí}
○ No
En caso afirmativo, ¿puedes indicar el motivo?
Alcohol y drogas
Velocidad
Oistracciones al volante
Ignorar una señalización de tráfico
Otros