**Cuestionario**

**Sección A**

1. Nombre del grupo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Dónde hace la distribución de los productos?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Página web

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Correo electrónico de contacto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Teléfono de contacto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Día(s) de reparto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Frecuencia de reparto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Cuáles productos son ofrecidos?
	1. Productos perecederos
* Frutas y hortalizas [ ]
* Carnes [ ]
* Quesos [ ]
* Yogures [ ]
* Leche [ ]
* Pan [ ]
* Huevos [ ]
* Otros [ ]
	1. Productos no perecederos
* Aceite [ ]
* Miel [ ]
* Vinos [ ]
* Otros [ ]
	1. Periodicidad de pedido de los productos no perecederos
* Una vez cada semana [ ]
* Una vez cada dos semanas [ ]
* Una vez cada mes [ ]
* Una vez cada dos meses [ ]
* Meno de una vez cada dos meses [ ]

**Sección B**

1. ¿Cuándo se ha formado el grupo? (año) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ¿Cuántas cestas son pedidas cada vez? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. El animador principal del grupo es:
* Hombre [ ]
* Mujer [ ]
1. Tipo de grupo
	1. El grupo es:
* Una cooperativa [ ]
* Un grupo [ ]
	1. El grupo realiza pedidos:
* A cesta abierta [ ]
* A cesta cerrada [ ]
	1. El grupo es:
* Autogestionado [ ]
* Con coordinador [ ]
1. ¿El miembro del grupo tiene las siguientes obligaciones?
	1. Trabajo voluntario
* Si [ ]
* No [ ]
	+ 1. Si la respuesta es afirmativa, ¿Qué tipo de trabajo?
* Ocuparse del pedido y del reparto [ ]
* Mantener los espacios (limpieza y otras tareas) [ ]
* Contactar personas en la lista de espera [ ]
* Seleccionar y mantener contactos con los productores [ ]
* Otro
	1. Cuota mensual o anual
* Si [ ]
* No [ ]
1. ¿Cuál es la modalidad de pago?
* Contado [ ]
* Transferencia [ ]
1. ¿Con qué grupos, cooperativas, plataformas asociativas, colectivos e instituciones mantiene el grupo los siguientes tipos de relaciones?
	1. Relaciones puntuales:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Relaciones individuales de algunos miembros (amistad, etc.):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Participación en asociaciones y plataformas comunes:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Realización de trabajo conjunto y decisiones compartidas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorización para el tratamiento de los datos**

¿Autoriza Usted al IEGD-CSIC a utilizar los datos proporcionados a efecto de investigación, sabiendo que solo serán divulgados de manera agregada?

* Si [ ]
* No [ ]

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_