



Formato de Información Básica para Evaluación de Movilidad

Este formato tiene como objetivo recabar información básica sobre proyectos de bajo impacto que, conforme a la legislación vigente, no requieren un Estudio de Movilidad.

La información permitirá evaluar las condiciones de movilidad del proyecto y emitir las recomendaciones correspondientes en el Dictamen de Movilidad.

Favor de llenar el formato con datos claros, verídicos y completos. En caso necesario, se podrá solicitar información adicional.

Para cualquier duda en el llenado del presente formato, favor de comunicarse al siguiente correo: planeacionimplan@escobedo.gob.mx

1. Datos Generales

Folio Solicitud	
Expediente Catastral	
Ubicación	
Descripción general del proyecto (giro y actividades)	
Nombre del responsable	
Fecha	
Firma	



2. Croquis del proyecto

Instrucciones para el llenado:

1. **Utiliza como base el plano del proyecto.**
2. **Indica claramente el norte geográfico y los nombres de las calles aledañas.**
3. **Señala en el plano los elementos propuestos por el proyecto, incluyendo:**
 - Accesos vehiculares y peatonales
 - Rampas y aceras
 - Estacionamientos (numerados)
 - Áreas de carga y descarga
 - Circulación interna del sitio



3. Croquis del entorno

Instrucciones para el llenado:

1. **Utiliza como base una imagen satelital actualizada del sitio**, con un radio mínimo de 500 metros a partir del predio.
2. **Elabora un croquis sencillo que represente lo existente en el entorno inmediato, indicando:**
 - o Calles (nombre, medida del ancho, medida de la acera)
 - o Señalamientos viales existentes: semáforos, altos, límites de velocidad, etc.
 - o Cruces peatonales
 - o Accesos vehiculares
 - o Rampas
 - o Paradas de transporte público cercanas



4. Operación y Funcionamiento

Horario de operación por día de la semana

Día de la semana	Horario de operación del establecimiento
Lunes	
Martes	
Miércoles	
Jueves	
Viernes	
Sábado	
Domingo	

Empleados y turnos

Dato	Respuesta
Número total de empleados	
Número de turnos	
Descripción de turnos y horarios	
¿Existen cambios de turno?	(Sí / No, Describir)

Información sobre afluencia y logística

Dato	Respuesta
Descripción de las operaciones logísticas	
¿Cuentan con servicio al vehículo?	(Sí / No, Describir)
Número estimado de personas que acuden diariamente	Suma
- Clientes	
- Usuarios	
- Proveedores	



Tipos de Vehículos y Frecuencia

De las personas que acuden diariamente, indique el tipo de vehículo que utilizan, su frecuencia y tiempo de permanencia.

Tipo de Vehículo	Frecuencia (viajes por día)	Tiempo de Permanencia (minutos)
Automóviles particulares		
Camiones de carga / vehículos de reparto		
Motocicletas		
Bicicletas		
Tractocamiones		
Otros (especificar)		
Suma total de viajes diarios	(Sumar columna)	

5. Accesibilidad y modos de transporte:

Dato	Respuesta
Número de cajones de estacionamiento totales	
Número de cajones de estacionamiento para personas con discapacidad	
Distancia del predio a la parada de transporte público más cercana (en metros)	
Rutas de transporte que pasan por las calles del predio	<i>Enlistar rutas</i>
Número de personas que llegan a pie	<i>Estimado</i>
¿El proyecto promueve el uso de medios no motorizados?	<i>(sí/no y cómo)</i>

6. Observaciones del Promovente:

(Espacio libre para que el promovente explique condiciones específicas del sitio relevantes para la operación y sus impactos en movilidad).



7. Anexo fotográfico:

Incluir al menos una fotografía de cada uno de los siguientes elementos ubicados cerca del predio:

- Señales de tránsito o señalamientos existentes
- Banquetas o aceras, mostrando su estado actual
- Rampas para personas con discapacidad
- Paradas de camiones o transporte público