

TURMA:

Dia / Horário:

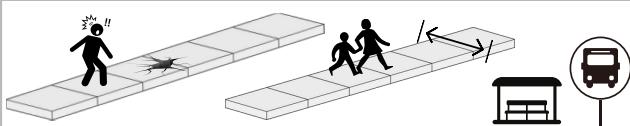
Trajeto:

Inserir aqui o mapa do trajeto

Distância:

Tempo de deslocamento:

Número de passos:

PERCEPÇÕES SOBRE O PERCURSO:**1. É fácil para todas as pessoas andarem aqui (60+, pessoas com deficiência, com carrinho de bebê)?****2. Como você avalia a velocidade dos carros e motos?****3. O percurso é confortável para caminhar? (há sombra, está limpo e bem iluminado)?****4. As calçadas são boas para andar? (sem buracos, com espaço e rampas)****5. É seguro atravessar a rua? (O tempo do semáforo é suficiente? Os carros e motos param para o pedestre?)**

Verde: ____ s

Piscante: ____ s

Vermelho: ____ s

**OBSERVAÇÕES:**

DESENHE NO VERSO O QUE MAIS CHAMOU SUA ATENÇÃO DURANTE O BONDE A PÉ! >>>



**DESENHE O QUE MAIS CHAMOU SUA ATENÇÃO
DURANTE O BONDE A PÉ!**

