

ENCUESTA DEL CONSUMIDOR

(Para el público en general)

En beneficio del Consejo del Área de Houston-Galveston (H-GAC por sus siglas en inglés) el cual es el Consejo de los Gobiernos de los 13-condados de la región de planeación de la Costa del Golfo le estamos pidiendo su cooperación para llenar el siguiente formulario. La información obtenida de estas encuestas ayudará al Departamento de Transporte de Texas (TxDOT por sus siglas en inglés) y al H-GAC para identificar las áreas donde hay necesidad y oportunidades para mejorar los servicios de transporte a través de la coordinación. Actualmente, H-GAC está desarrollando Un Plan de Coordinación de Transporte Regional de 13-Condados que a la larga identificará varios Proyectos Pilotos nuevos en toda la zona. **Su aportación en este proceso por medio de esta encuesta ayudará a asegurar que H-GAC esté completamente consciente de las oportunidades potenciales de Proyectos Pilotos en su área.**

Hay dos formas de completar esta encuesta:

1. En línea en <http://www.surveymonkey.com/s.asp?u=383692441163>
2. Enviándolo por correo al H-GAC en la siguiente dirección:

Atención: Lydia Abebe
P.O. Box 22777
Houston, TX 77227-2777

Si tiene cualquier pregunta sobre esta encuesta o su contenido, por favor comuníquese con:

John Carrara – The Goodman Corporation

Llame al (713) 951-7951 o por correo electrónico (Email) a: jcarrara@thegoodmancorp.com

La fecha límite para recibir su respuesta es el 25 de agosto de 2006. Le agradecemos su participación en esta encuesta.

1. **Código Postal:** _____

2. **Si usted viaja solo/sola, cual es la manera mas probable que usted viaja a los lugares que desea ir?**
(Por favor marca todas las maneras de transporte)

_____ YO MANEJO

_____ YO UTILIZO EL AUTOBUS o utilizo transporte publico

_____ YO UTILIZO UNA FUGONETA (VAN) o uso tranporte de la comunidad

_____ Yo utilizo un TAXI

_____ Mi familia, amigos, o vecinos me dan TRANSPORTE

_____ YO CAMINO

_____ YO NO VIAJO solo/sola

3. Que tipo de transporte publico usa usted? (marque todas las maneras que apliquen)

_____ Yo camino o uso silla de ruedas a la parade de AUTOBUSES (El METRO de Houston, El TRansito de el Valle de Colorado)

_____ YO LLAMO para que me recojan por autobus o furgoneta (van) en mi casa (Dial-a- Ride/ es un programa de transporte)

_____ VIAJERO/AUTOBUS EXPRESO

_____ Otro _____

4. Como cuantas veces usa usted transporte publico?

_____ Todo los dias

_____ Una o dos veces por semana

_____ Una o dos veces por mes

_____ Una o dos veces por ano

_____ Raramente uso transporte publico

5. Pensando sobre los ultimos (6) meses, usted puede pensar en un ejemplo donde usted no pudo ir a donde necesitaba o deseaba ir porque no tenia transporte?

_____ NO: Yo he podido ir a donde necesitaba or deseaba ir.
(Por favor continue con la pregunta 5)

_____ SI: Yo no he podido ir a los lugares que necesitaba ir o deseaba ir porque no tenia transporte.
(Por favor continue con la pregunta 4)

6. Pensando de los ultimos seis meses, escoja por favor esos lugares que usted no pudo ir porque no tiena tranporte. (Marca todos los lugares)

_____ Trabajo

_____ Tienda de comestibles

_____ Servicios medicos

_____ Visitar familia o amistades

_____ Lugares que cuidan

_____ Compras a ninos o escuela

_____ Iglesia, templo, o lugar espiritual

_____ Lugar de diversion

_____ Otras citas de servicios, como la despensa del alimento

_____ Lugares o servicios en otra ciudad or condado

_____ Ciudad/Condado: _____

_____ Otros lugares: _____

7. Lugares Ciudad/Condado

8. Diganos sobre un viaje que usted pueda que nesosite o desea hacer. Si usted viaja solo/sola, porfavor escoja de las siguiente declaraciones sobre las dificultades que quizas usted tenga cuando se prepara a viajar o dificultades que impiden que usted viaje.

_____ No tengo coche

_____ No confio en mi coche o mi coche no es algo seguro

_____ No hay autobus, furgoneta (van) o otro transporte disponible en la area donde yo vivo o donde necesito ir.

_____ No hay servicios de taxi donde yo vivo o donde necesito ir.

_____ Los servicios de transporte en mi area cuestan mucho

_____ La distancia entre mi casa y destinacion hacen mi viaje dificil

_____ Encontrando a alguien que me lleve a lugares en otra ciudad o condado es dificil

_____ Yo no se de ningun tipo de servicio de transporte cual yo pueda usar.

_____ La parada de autobus esta muy lejos.

_____ No me siento seguro/segura viajando solo/sola.

_____ Mis viajes no son iguales a las fechas y horarios que el transporte está disponible

_____ Estoy preocupado/preocupada sobre el crimen

_____ Otra dificultad: _____

9. Por favor escoja de las siguiente declaraciones las dificultades que usted pueda ser que tenga cuando viaje solo/sola o que impidan su viaje. (Escoja todas que se apliquen)

_____ Mi condicion medica o fisica me dificultan viajar solo/sola

_____ No puedo conseguir transporte que me levante y me regrese a la puerta de mi casa

_____ Tengo miedo de perderme o no conosco como llegar a donde necesito ir

- No califico para transporte que existe en mi area
- Porque utilizo un andador o silla de ruedas, se me hace dificil viajar
- Las banquetas que faltan o quebradas hacen el viaje dificil o inseguro
- Se me hace dificil viajar en siertos dias por el clima (calor, frio).
- Es dificil viajando con ninos
- Soy ansioso o no me siento seguro/segura viajando solo/sola.

Estas ultimas preguntas pedirán información muy básica acerca de usted.

10. Cual es su sexo:

- Soy un Varon, o Hombre Soy una Hembra, o Mujer

11. Entre cual es su edad:

- Tengo 60 anos o mas Tengo 59 anos o menos

12. Marque por favor cualesquiera de las siguiente razones cuales causan dificultades para que usted reciba el transporte que necesita.

- Tengo problemas de la VISION o dificultad viendo
- Tengo problemas de AUDENCIA (No oigo bien)
- Tengo dificultad escribiendo o llenando formas, documentos, y mas
- Tengo dificultad LEENDO o ENTENDIENDO FORMAS, DOCUMENTOS, Y MAS
- Tengo dificultad CAMINANDO, ESTAR DE PIE, o ANDANDO SOLO/SOLA
- Yo utilizo una SILLA DE RUEDAS, SCOOTER, ANDADOR, o otro tipo de asistencia
- Otras dificultades: _____

Su tiempo y informacion que a compartido es muy importante. Gracias por diciendonos como usted llega a donde necesita ir – le agradecemos por su ayuda!