

4. Marin Transit coordina varios servicios de transporte que benefician a los adultos mayores y a las personas con discapacidad. Por favor marque todas aquellos que conoce o utiliza.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Paratrásito de Marin Access | <input type="checkbox"/> Conductores voluntarios de STAR o TRIP |
| <input type="checkbox"/> Catch-A-Ride | <input type="checkbox"/> Capacitación de viajes |
| <input type="checkbox"/> Conductores voluntarios de Carepool | <input type="checkbox"/> Dial-A-Ride de Novato |

5. ¿Utiliza usted algún otro programa de transporte o servicio disponible en el Condado de Marin?

- Sí No

5a. **Si es así**, por favor marque las que apliquen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Novato Health Express | <input type="checkbox"/> CARSS (Call a Ride for Sausalito Seniors) |
| <input type="checkbox"/> The Hamilton Shuttle | <input type="checkbox"/> Autobús de enlace ofrecido por mi complejo de viviendas |
| <input type="checkbox"/> Conductores Voluntarios de Marin Villages | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

6. ¿Dónde encuentra o recibe información sobre los programas de Marin Access? (marque todas las que apliquen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> En línea | <input type="checkbox"/> adultos mayores, centro diurno para adultos, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Navegador de Viajes | <input type="checkbox"/> Mi proveedor médico |
| <input type="checkbox"/> Un amigo o familiar que me ayuda | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Agencia de servicio social (centro para | |

Ayúdenos a entender mejor quiénes son nuestros usuarios:

7. ¿Es usted de origen hispanico, latino o español?

- Sí No

8. Raza/Etnia:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Blanca | <input type="checkbox"/> Nativa americano o nativa de Alaska |
| <input type="checkbox"/> Afroamericana | <input type="checkbox"/> Nativa hawaiano o de una Isla del Pacífico |
| <input type="checkbox"/> Asiática | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

9. ¿Qué categoría describe mejor los ingresos anuales de su hogar?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$10,000 dólares | <input type="checkbox"/> \$75,000 a \$99,999 dólares |
| <input type="checkbox"/> \$10,000 a \$24,999 dólares | <input type="checkbox"/> \$100,000 a \$149,999 dólares |
| <input type="checkbox"/> \$25,000 a \$34,999 dólares | <input type="checkbox"/> \$150,000 a 199,999 dólares |
| <input type="checkbox"/> \$35,000 a \$49,999 dólares | <input type="checkbox"/> \$200,000 dólares o más |
| <input type="checkbox"/> \$50,000 a \$74,999 dólares | |

10. ¿Tiene usted y usa un teléfono celular?

- Sí No

11. ¿Le gustaría recibir actualizaciones de estado sobre su viaje a través de una llamada telefónica, mensaje de texto o correo electrónico?

- Sí No

11a. **Si es así**, por favor marque el método de su preferencia. (sólo seleccione uno)

- Llamada telefónica Mensaje de texto Correo electrónico

12. ¿Tiene acceso a internet?

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| a. Desde un teléfono inteligente | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| b. Desde una computadora en el hogar | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| c. Desde una computadora en la escuela | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| d. Desde una computadora en el trabajo | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| e. Desde una computadora en la biblioteca | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

N/A No tengo acceso a internet

13. ¿Cuántas personas viven actualmente en su hogar (incluyéndolo a usted)?

- 1 2 3+

14. ¿Hay un vehículo que se pueda manejar disponible para los miembros de su hogar?

- Sí No

15. ¿Cómo viajaría si Marin Access no estuviera disponible? (sólo seleccione una)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Caminando | <input type="checkbox"/> Conduciría yo |
| <input type="checkbox"/> Silla de ruedas/scooter eléctrico | <input type="checkbox"/> Con un amigo o familiar |
| <input type="checkbox"/> Autobús | <input type="checkbox"/> Ambulancia |
| <input type="checkbox"/> Taxi | <input type="checkbox"/> No viajaría |
| <input type="checkbox"/> Uber/Lyft | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

16. Estaría dispuesto(a) a pagar más por un servicio prémium de paratrásito si...

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| a. ¿El conductor le ayudara a ingresar a su hogar o destino? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| b. ¿Usted tuviera más control sobre su hora de recogida y de llegada? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| c. ¿Se le garantizara un viaje directo, sin paradas? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

17. ¿Está usted interesado(a) en utilizar un taxi accesible para sillas de ruedas en Marin?

- Sí No

17a. **Si es así**, ¿con qué frecuencia tiene planificado utilizar un taxi accesible?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Con mucha frecuencia (3 o más días por semana) | <input type="checkbox"/> Algunas veces (de 1 a 4 veces por mes) |
| <input type="checkbox"/> Con cierta frecuencia (1 o 2 días por semana) | <input type="checkbox"/> En raras ocasiones (Menos de una vez por mes) |

FIRST CLASS MAIL
U.S. POSTAGE
PAID
COUNTY OF MARIN

BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 171 SAN RAFAEL, CA

MARIN TRANSIT
711 Grand Avenue, Suite 110
San Rafael CA 94901-3511

..... DOBLAR AQUI

18. Si los servicios de transporte de Marin Access tuvieran un descuento durante ciertos horarios del día, ¿qué probabilidades hay de que usted ajuste su horario para viajar durante esas horas?

Muy probable

No estoy seguro(a)

Muy improbable

Probable

Improbable

19. Algunas agencias de transporte público ofrecen a los pasajeros la opción de pagar sus viajes con una tarjeta de tarifas almacenadas. Como la Tarjeta de Clipper o de FasTrak, es similar a una tarjeta de débito y elimina la necesidad de pagar en efectivo cada viaje. ¿Qué probabilidad hay de que usted solicite y utilice una tarjeta de tarifas electrónicas?

Muy probable

No estoy seguro(a)

Muy improbable

Probable

Improbable

Gracias por tomarse el tiempo para llenar esta encuesta. En un esfuerzo por evaluar mejor las necesidades específicas de nuestros usuarios, nos gustaría realizar algunas entrevistas de seguimiento. Al escribir su nombre y un número para localizarlo(a) a continuación, usted nos da su permiso para comunicarnos con usted con el fin de dar seguimiento.

Nombre: _____ Número de teléfono: _____



¡Gracias por sus respuestas! Por favor doble y selle para devolver por correo su encuesta respondida. No necesita ponerle timbre postal