MARIN ACCESS Encuesta para usuarios (2016)

Paratránsito | Catch-A-Ride | Conductores voluntarios | Navegadores de Viajes | Capacitación de viajes

Ayúdenos a comprender su experiencia al usar los servicios de Marin Access:

Si n	o utiliza el servicio de la lista, seleccione "N/A	″ en la últim	a columr	na de la dere	cha.			
1.	Por favor califique Marin Access Paratránsito en cada una de las siguientes categorías:							
		Excelente	Bueno	Promedio	Malo	Muy Malo	N/A	
	Puntualidad							
	Limpieza/condición del vehículo							
	Cortesía del conductor							
	Facilidad para programar viajes							
	Desempeño general							
2.	Por favor califique Catch-A-Ride en cada una de las siguientes categorías:							
		Excelente	Bueno	Promedio	Malo	Muy Malo	N/A	
	Facilidad para programar viajes							
	Disponibilidad de taxis							
	Cortesía del conductor							
	Desempeño general							
3.	Por favor califique el programa de STAR/TRIP Programa de Reembolso del Conductor:							
		Excelente	Bueno	Promedio	Malo	Muy Malo	N/A	
	Facilidad de reembolso							
	Facilidad de encontrar un conductor							
	Desempeño general							
4.	Por favor califique los Navegadores de Viajes en cada una de las siguientes categorías:							
		Excelente	Bueno	Promedio	Malo	Muy Malo	N/A	
	Ayudarme a entender mis opciones							
	Facilidad de inscribirse en los programas							
	Referencias a otros programas o servicios							
	Desempeño general							

Ayúdenos a comprender como nuestros usuarios se movilizan: 5. ¿Alguna vez utiliza las rutas fijas regulares de autobús, como Marin Transit o Golden Gate Transit? Sí 5a.i **Si es así,** ¿con qué frecuencia viaja? 5b. **Si no,** ¿qué probabilidad existe de que utilice el autobús de ruta fija si tuviera un Con mucha frecuencia (3 o más días por semana) servicio que le transporte hacia y desde su Con cierta frecuencia (1 o 2 días por semana) casa a la parada del autobús? En ocasiones (de 1 a 4 veces por mes) Muy probable Probable Con muy poca frecuencia (menos de una vez por mes) | Improbable Muy Improbable 5a.ii **Si es así,** ¿normalmente cuales rutas usa? 6. ¿Utiliza usted algún otro programa de transporte o servicio disponible en el Condado de Marin? Sí ☐ No 6a. Si es así, por favor marque las que apliquen: Autobús de enlace ofrecido por mi ☐ The Hamilton Shuttle complejo de viviendas Conductores Voluntarios de Marin Villages SilverRide ☐ Sausalito Village o CARSS Otro: ☐ Uber o Lyft Ayúdenos a entender mejor quiénes son nuestros usuarios: 7. ¿Qué idioma habla regularmente en casa? 8. ¿Es usted de origen hispánico, latino o español? ☐ No Sí 9. Raza/Etnidad: Blanca Nativa americano o nativa de Alaska ☐ Afroamericana Nativa hawaiano o de una Isla del Pacífico Otro ☐ Asiática 10. ¿Qué categoría describe mejor los ingresos anuales de su hogar? Menos de \$10,000 dólares \$75,000 a \$99,999 dólares \$10,000 a \$24,999 dólares \$100,000 a \$149,999 dólares \$25,000 a \$34,999 dólares \$150,000 a 199,999 dólares \$35,000 a \$49,999 dólares \$200,000 dólares o más

\$50,000 a \$74,999 dólares

11. ¿Tiene usted y usa un teléfono co	lular??					
☐ Sí	□ No					
11a. Si es asi, ¿es un teléfono inteligente (un teléfono con pantalla táctil que combina las características de una computadora con un teléfono, por ejemplo, un Apple iPhone, Samsung Galaxy, o Jitterbug)?						
Yes	□ No					
¿Utiliza Internet o correo electrónico, al menos de vez en cuando?						
Sí	□ No					
12a. Si es asi , ¿utiliza el Internet para buscar información de tránsito?						
☐ Sí	□ No					
13. ¿Cuántas personas viven actualn	¿Cuántas personas viven actualmente en su hogar (incluyéndolo a usted)?					
<u> </u>	2 3+					
اCuál es su situación de domiciliر 14.	9?					
Casa propia con hipoteca Casa propia sin hipoteca	☐ Vivir en viviendas para personas mayores que viven independientes					
Alquiler (apartamento / casa)	☐ Vivir en vivienda asequible/HUD/Sección 8					
Vivir en asilo de ancianos	Con la familia/amigos Otro:					
15. ¿Hay un vehículo que se pueda r	nanejar disponible para los miembros de su hogar?					
Sí	☐ No					
16. En los últimos tres meses, ¿ha pe	rdido o retrasado una cita médica por falta de transporte?					
☐ Sí	□ No					
las necesidades específicas de no seguimiento. Al escribir su nomb	ra llenar esta encuesta. En un esfuerzo por evaluar mejor estros usuarios, nos gustaría realizar algunas entrevistas de re y un número para localizarlo(a) a continuación, usted nos da su usted con el fin de dar seguimiento.					
Nombre:	Número de teléfono:					
¿Hay algo más que usted pie: continuación:	sa que deberíamos saber? Por favor, escriba a					

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

FOLD HERE

Gracias por participar en nuestra encuesta!

Por favor doble y sellar para enviar por correo su encuesta completada. Sin gastos de envio.

Para ser elegible para nuestro sorteo, coloque su encuesta completada en el correo a finales de enero de 2017. El ganador será contactado con el número de teléfono de casa en el archivo con los Navegadores de Viajes.

Para estar al día sobre las noticias de Marin Access, regístrese para nuestro boletín de noticias por correo electrónico en www.marinaccess.org.

