

# Encuesta de Pasajeros 2020

Paratransit | Catch-A-Ride | Volunteer Drivers | Travel Navigators | Travel Training | Connect

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

Si no utiliza el servicio mencionado marque la casilla que está a la derecha.

1. Por favor califique **Marin Access Paratransito** en cada uno de los siguientes aspectos:

	Excelente	Bien	Regular	Mal	Muy mal
Desempeño de puntualidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limpieza /condición del vehículo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cortesía de conductores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facilidad para programar viajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Experiencia general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No utilizo este servicio

2. Por favor califique **Catch-A-Ride** en cada uno de los siguientes aspectos:

	Excelente	Bien	Regular	Mal	Muy mal
Costo de viajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cortesía de conductores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facilidad para programar viajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Experiencia general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No utilizo este servicio

3. Por favor califique **Connect** en cada uno de los siguientes aspectos:

	Excelente	Bien	Regular	Mal	Muy mal
Facilidad para programar viajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Área de servicio y horas de servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cortesía de conductores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Experiencia general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No utilizo este servicio

4. Por favor califique los programas de Conductor Voluntario **STAR / TRIP** en cada uno de los siguientes:

	Excelente	Bien	Regular	Mal	Muy mal
Facilidad de reembolso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Encontrar un conductor voluntario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Experiencia general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No utilizo este servicio

5. Por favor califique **Marin Access Entrenamiento de Viaje** en cada uno de los siguientes aspectos:

	Excelente	Bien	Regular	Mal	Muy mal
Ayudarme a entender mis opciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Experiencia general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No utilizo este servicio

6. Por favor califique **Asistencia de Tarifas de Bajos Ingresos (LIFA)** en los siguientes aspectos:

	Excelente	Bien	Regular	Mal	Muy mal	
Facilidad de usar crédito de LIFA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>No utilizo este servicio</i>
Facilidad para verificar el saldo de LIFA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Experiencia general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7. Por favor califique a **los Navegadores de Viaje** en cada uno de los siguientes aspectos:

	Excelente	Bien	Regular	Mal	Muy mal	
Ayudarme a entender mis opciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>No utilizo este servicio</i>
Facilidad de inscripción para Marin Access	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Referencias a otros programas o servicios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Experiencia general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Ayúdenos a entender cómo viajan nuestros pasajeros:**

8. ¿Alguna vez ha viajado en los autobuses de ruta fija, como Marin Transit o Golden Gate Transit?

3 o más días por semana    
  1 o 2 días por semana    
  1 a 4 veces por mes    
  Menos de una vez al mes    
  Nunca

9. Si nunca viaja en el autobús, ¿alguna de estas mejoras lo haría más propenso a viajar en el autobús?

*Marque todo lo que corresponda.*

<input type="checkbox"/> Un camino más accesible a la parada	<input type="checkbox"/> Viaje más seguro / más cómodo a bordo del autobús
<input type="checkbox"/> Destinos u horarios más convenientes	<input type="checkbox"/> Lugar más seguro / cómodo para esperar el autobús
<input type="checkbox"/> Datos de llegadas en tiempo real en la parada	<input type="checkbox"/> Ayuda para entender cómo funciona el sistema de autobuses
<input type="checkbox"/> No puedo viajar en autobús bajo ninguna circunstancia	

10. ¿Qué otras opciones de transporte utiliza además de los servicios de Marin Access?

<input type="checkbox"/> Conduzco mi auto	<input type="checkbox"/> Transporte ofrecido por instalaciones residenciales
<input type="checkbox"/> Un amigo o familiar me conduce	<input type="checkbox"/> Programa de transporte ofrecido por "non-profit"
<input type="checkbox"/> Taxi, Uber, o Lyft	<input type="checkbox"/> Otro _____

11. ¿Cómo viajaría si los servicios de Marin Access no estuvieran disponibles? *Seleccione solo uno.*

<input type="checkbox"/> No haría el viaje	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Amigo / Familiar
<input type="checkbox"/> Caminar	<input type="checkbox"/> Uber / Lyft	<input type="checkbox"/> Ambulancia
<input type="checkbox"/> Silla de ruedas eléctrica	<input type="checkbox"/> Yo conduzco	<input type="checkbox"/> Transporte ofrecido por instalaciones residenciales
<input type="checkbox"/> Autobús	<input type="checkbox"/> SMART Train	<input type="checkbox"/> Otro _____

12. ¿Evita viajar o usar Marin Access debido a alguno de los siguientes motivos? *Marque todos que aplican.*

<input type="checkbox"/> El tráfico	<input type="checkbox"/> La lluvia	<input type="checkbox"/> Preocupaciones de salud
<input type="checkbox"/> El noche	<input type="checkbox"/> Conducción en carretera	<input type="checkbox"/> Preocupaciones de seguridad

## Ayúdenos a entender mejor quiénes son nuestros pasajeros:

13. ¿Qué idioma habla generalmente en su hogar? \_\_\_\_\_

14. Raza/Etnia:

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Blanca                   | <input type="checkbox"/> Asiática                               | <input type="checkbox"/> Latino/a o Hispano/a                          | <input type="checkbox"/> Otro                               |
| <input type="checkbox"/> Afroamericana /<br>Negra | <input type="checkbox"/> Nativa americana o<br>nativa de Alaska | <input type="checkbox"/> Nativa hawaiana o de<br>una Isla del Pacífico | <input type="checkbox"/> Medio Oriente /<br>Norte de África |

15. ¿Qué categoría describe mejor el ingreso anual de su hogar?

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

16. ¿Qué categoría describe mejor su situación de vivienda?

	Soltero	Pareja
Propietario sin hipoteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propietario con hipoteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inquilino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. ¿Es usted un participante registrado de Medi-Cal?

- Sí       No       No estoy seguro

18. ¿Posee y utiliza alguno de los siguientes? *Marque todo lo que corresponda.*

- Teléfono móvil       Teléfono inteligente       Tableta o computadora portátil / computadora de escritorio       Nunca

19. En los últimos tres meses, ¿ha faltado o ha llegado tarde a una cita médica debido a su falta de transporte?

- Sí       No

## Cuéntenos sus preocupaciones sobre el uso de Marin Access durante la pandemia:

20. ¿Ha evitado usar Marin Access o ha limitado sus viajes debido a preocupaciones sobre el coronavirus?

- Sí, solo uso Marin Access para viajes esenciales       Sí, ya no me siento cómodo usando Marin Access       No

21. ¿Qué necesita cambiar para que se sienta más seguro usando Marin Access?

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Asegúrese de que los vehículos estén desinfectados | <input type="checkbox"/> Equipo de seguridad para conductores | <input type="checkbox"/> Se observa distanciamiento en los vehículos |
| <input type="checkbox"/> Proporcionar desinfectante para manos              | <input type="checkbox"/> Limitar pasajeros en cada vehículo   | <input type="checkbox"/> Exámenes extendidos para coronavirus        |
| <input type="checkbox"/> Vacuna desarrollada                                | <input type="checkbox"/> Menos casos de coronavirus           | <input type="checkbox"/> Requiere una máscara                        |

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 responder a nuestra encuesta!

- » Doble y sella su encuesta completada para enviar por correo. No se requiere franqueo.
- » **Para ser elegible para ganar \$100 en crédito de viaje para usar en los servicios de Marin Access, devuelva su encuesta completa antes del 1 de marzo de 2021.**
- » Para mantenerse informado sobre las noticias de Marin Access, inscríbese a nuestro boletín informativo electrónico: [www.marinaccess.org](http://www.marinaccess.org).
- » **Para completar la encuesta en línea, visite [www.marinaccess.org](http://www.marinaccess.org); use la identificación de Marin Access que se muestra a continuación para completar su encuesta.**



Marin Access ID: