

APPENDIX C:

SURVEY INSTRUMENTS

2009 Atlanta Regional Bus Survey

Route #: _____ Serial #: _____ Time: _____ am/pm

Please take a few moments to complete this important survey. Your input will be used to plan improvements to public transit services in the Atlanta area. ***All information will be kept strictly confidential. AS A TOKEN OF APPRECIATION FOR COMPLETING THIS SURVEY, YOU MAY BE SELECTED TO RECEIVE A FREE MONTHLY TRANSIT PASS.***

WHERE ARE YOU COMING FROM?

1. What type of place are you COMING FROM now? We are interested in the place where you started your current one-way trip before you got to a bus stop or a train station. (check one)
- | | | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Your HOME | <input type="checkbox"/> Your WORKPLACE | <input type="checkbox"/> Store/Retail Place | <input type="checkbox"/> Restaurant | <input type="checkbox"/> School/Daycare |
| <input type="checkbox"/> Hospital/Doctor | <input type="checkbox"/> Recreation Place | <input type="checkbox"/> Bank/Other Office | <input type="checkbox"/> Another home | <input type="checkbox"/> Place of Worship |
| <input type="checkbox"/> Hotel | <input type="checkbox"/> College/Univ (student only) | <input type="checkbox"/> Airport (passenger only) | <input type="checkbox"/> Other: _____ | |
2. What is the NAME of the place you are coming from (in Question 1)? _____
(example: McDonalds, Wal-Mart, the name of your employer, your home, etc.)
3. What is the EXACT STREET ADDRESS of the place you are coming from (in Question 1)? (please be as specific as possible; if you do not know the exact address, please list the nearest intersection in the spaces labeled STREET 1 and STREET 2)
- _____ OR Intersection: Street 1: _____
EXACT Street Address (example: 123 NE Peachtree Blvd) Street 2: _____
4. What is the City, County, and Zip Code of the place you are coming from (in Question 1)?
- CITY: _____ COUNTY: _____ ZIP CODE: _____

HOW DID YOU GET FROM YOUR STARTING PLACE TO THE BUS YOU ARE CURRENTLY RIDING

5. Is this the FIRST bus or train you have used since you left the place where you started this trip (in Question 1)? (check one)
- ☐ YES – go to 6 ☐ NO – answer 5a
- 5a. Which BUS ROUTES and (or) TRAIN STATIONS did you use before getting to the bus you are currently riding?
If you took another bus, write the name of the bus route (for example, "MARTA 101"). If you took a train, please write the name of the stations where you "got on" and "got off" the train (for example, write: "ON - Dunwoody; OFF - HE Holmes"). Do not list rail transfer stations like Five Points unless the transfer station was your final stop on the train.
- START PLACE → 1st BUS Route Used (or TRAIN Stations where you got on & got off the train): _____
→ 2nd BUS Route Used (or TRAIN Stations where you got on & got off the train): _____
→ 3rd BUS Route Used (or TRAIN Stations where you got on & got off the train): _____
If you made more than 3 transfers, check here: ☐
6. How did you get from the place where you originally started this trip (in Question 1) to the very FIRST bus/train you used for this trip?
- ☐ Rode in a vehicle for part of the trip and walked/biked the rest of the way – **answer 6a & 6b**
☐ Was dropped off at a bus stop/train station
☐ Carpooled/vanpooled with others and parked near the bus stop/train station – **answer 6c**
☐ Drove alone and parked near the bus stop/train station – **answer 6c**
☐ Walked all the way to the bus/train – **answer 6a & 6b**
☐ Bicycled all the way to the bus/train
- If you walked all or part of the way, please answer 6a & 6b:**
- 6a. How far did you walk?
- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> < 1/8 mile (less than 1 block) | <input type="checkbox"/> 1/8 mile (1-2 blocks) | <input type="checkbox"/> 1/4 mile (3-4 blocks) | <input type="checkbox"/> 1/2 mile (5-8 blocks) |
| <input type="checkbox"/> 3/4 mile (9-12 blocks) | <input type="checkbox"/> 1 mile (13-16 blocks) | <input type="checkbox"/> 1.5 miles | <input type="checkbox"/> 2 or more miles |
- 6b. Approximately how many minutes did it take you to walk this distance. _____ minutes
- If you drove alone or carpooled, please answer 6c:**
- 6c. What is name of the park/ride location or nearest intersection where you parked? _____

PLEASE COMPLETE INFORMATION ON ALL 4 PAGES

GETTING ON AND OFF THIS BUS

7. Where did you **GET ON** the bus you are currently riding? If you got on at a bus stop, list the nearest intersection and city where you boarded. If you boarded at a train station or a park & ride lot, list the name of the station or park & ride facility. If you don't know where you boarded, write the name of the nearest landmark, such as the State Capitol).

Nearest Intersection and City: _____ & _____
OR Nearest Intersecting Streets (7th Street & NE Peachtree Road) _____ City _____

Name of Train Station/Park & Ride Lot (or nearest landmark): _____

8. Where will you **GET OFF** the bus you are currently riding? If you will get off at a bus stop, list the nearest intersection and city where you will get off. If you will get off at a park & ride lot, list the name of the park & ride facility. If you don't know where you will get off, write the name of the nearest landmark that you know, such as the State Capitol).

Nearest Intersection and City: _____ & _____
OR Nearest Intersecting Streets (7th Street & NE Peachtree Road) _____ City _____

Name of Train Station/Park & Ride Lot (or nearest landmark): _____

HOW WILL YOU GET FROM THIS BUS TO YOUR FINAL DESTINATION

9. Will you **TRANSFER** to another bus or train to get to your final destination? (check one)

☐ YES – answer 9a ☐ NO – go to 10

- 9a. Which **BUS ROUTES** and **TRAIN STATIONS** will you use after you get off this bus on the way to your final destination?

If you will take another bus, write the name of the bus route (for example, "MARTA 101"). If you will take a train on your way to your destination, please write the name of the stations where you will "get on" and "get off" the train (for example, write: "ON - Dunwoody; OFF - HE Holmes"). Do not list transfer stations like Five Points.

CURRENT

BUS → Next BUS Route (or TRAIN Stations where you will get on & get off the train): _____

→ 2nd BUS Route (or TRAIN Stations where you will get on & get off the train): _____

→ 3rd BUS Route (or TRAIN Stations where you will get on & get off the train): _____

If you will make more than 3 transfers, check here: ☐

10. How will you get from the last bus/train you are using for this trip to your final destination? If you answered NO to Question 9, how will you get from this bus to your final destination? If you answered YES to Question 9, how will you get from the last bus route/train station you listed in Question 9a to your final destination?

- ☐ Will ride in a vehicle for part of the trip and walk/bike the rest of the way – **answer 10a & 10b**
☐ Be picked up by someone at the bus stop/train station
☐ Carpool/vanpool with others to my destination – **answer 10c**
☐ Drive alone to my destination – **answer 10c**
☐ Walk all the way to my destination – **answer 10a & 10b**
☐ Bicycle all the way to my destination

If you will walk all or part of the way, please answer 10a & 10b:

10a. How far will you walk?

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> < 1/8 mile (less than 1 block) | <input type="checkbox"/> 1/8 mile (1-2 blocks) | <input type="checkbox"/> 1/4 mile (3-4 blocks) | <input type="checkbox"/> 1/2 mile (5-8 blocks) |
| <input type="checkbox"/> 3/4 mile (9-12 blocks) | <input type="checkbox"/> 1 mile (13-16 blocks) | <input type="checkbox"/> 1.5 miles | <input type="checkbox"/> 2 or more miles |

10b. Approximately how many minutes will it take you to walk this distance? (write the number of minutes below)

_____ minutes

If you will drive alone or carpool to your destination, please answer 10c:

10c. What is name of the park/ride location or nearest intersection where the car you will use is parked:

PLEASE COMPLETE INFORMATION ON ALL 4 PAGES

YOUR DESTINATION FOR THIS ONE-WAY TRIP

11. What type of place is the destination you are going to now? This should NOT be a bus stop or train station. (check one)

- | | | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Your HOME | <input type="checkbox"/> Your WORKPLACE | <input type="checkbox"/> Store/Retail Place | <input type="checkbox"/> Restaurant | <input type="checkbox"/> School/Daycare |
| <input type="checkbox"/> Hospital/Doctor | <input type="checkbox"/> Recreation Place | <input type="checkbox"/> Bank/Other Office | <input type="checkbox"/> Another home | <input type="checkbox"/> Place of Worship |
| <input type="checkbox"/> Hotel | <input type="checkbox"/> College/Univ (student only) | <input type="checkbox"/> Airport (passenger only) | <input type="checkbox"/> Other: _____ | |

12. What is the NAME of the place you are GOING TO (in Question 11)? _____

(example: McDonalds, Wal-Mart, the name of your employer, your home, etc.)

13. What is the EXACT STREET ADDRESS of the place you are going to (in Question 11)? Please be as specific as possible; if you do not know the exact address, please list the nearest intersection in the spaces labeled STREET 1 and STREET 2.

_____ OR Intersection: Street 1: _____
EXACT Street Address (example: 123 NE Peachtree Blvd)

Street 2: _____

14. What is the City, County, and Zip Code of the place you are going to (in Question 11)?

CITY: _____ COUNTY: _____ ZIP CODE: _____

OTHER IMPORTANT ITEMS The following questions will help us understand the types of people who are using public transportation. All of the information provided will be kept completely confidential.

15. Did you use a Breeze Card to Pay for this Trip? ☐ Yes ☐ No

16. What type of fare did you pay for this trip?

- | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Day Pass | <input type="checkbox"/> 30-Day Pass | <input type="checkbox"/> Half-Fare 10-ride | <input type="checkbox"/> Single One-Way Fare | <input type="checkbox"/> Youth One Way |
| <input type="checkbox"/> 7-Day Pass | <input type="checkbox"/> 31-Day Pass | <input type="checkbox"/> Half-Fare Out of District | <input type="checkbox"/> Student Weekly Pass | <input type="checkbox"/> Cash |
| <input type="checkbox"/> 10 Trip Pass | <input type="checkbox"/> 40-Ride Pass | <input type="checkbox"/> Local to Express Upgrade | <input type="checkbox"/> U-Pass Faculty/Staff | <input type="checkbox"/> Other: _____ |
| <input type="checkbox"/> 20 Trip Pass | <input type="checkbox"/> Half-fare 65+ | <input type="checkbox"/> Round-trip fare | <input type="checkbox"/> U-Pass Student | <input type="checkbox"/> Don't remember |

17. Which transit agency issued your pass?

- | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> MARTA | <input type="checkbox"/> Cobb (CCT) | <input type="checkbox"/> Cherokee Area Transit | <input type="checkbox"/> Gwinnett (GCT) |
| <input type="checkbox"/> GRTA | <input type="checkbox"/> C-TRAN | <input type="checkbox"/> Hall Area Transit | <input type="checkbox"/> Other |

18. How many working vehicles (autos, trucks, motorcycles) are available to your household?

- ☐ None ☐ One ☐ Two ☐ Three or more

18a. [If Q17 is at least "one"] Could you have used one of these vehicles today to make THIS TRIP instead of riding the Bus? ☐ Yes ☐ No

19. Including yourself, how many people live in your household?

- ☐ One ☐ Two ☐ Three ☐ Four ☐ Five ☐ Six or more

20. How many adults (age 18 and older) live in your household? _____ adults

21. Including yourself, how many people in your household are employed outside the home? _____ people

22. Are you employed? ☐ Yes – answer 22a-b ☐ No

22a. Have you been to work today since you last left home? ☐ Yes ☐ No

22b. Will you be going to work (or going back to work) before going home today? ☐ Yes ☐ No

23. Are you a student? ☐ Yes – answer 23a-b ☐ No

23a. Have you been to school today since you last left home? ☐ Yes ☐ No

23b. Will you be going to school (or going back to school) before going home today? ☐ Yes ☐ No

24. Do you have a valid driver's license? ☐ Yes ☐ No

PLEASE COMPLETE INFORMATION ON ALL 4 PAGES

25. Your Age: ☐ under 18 ☐ 18-24 years ☐ 25-34 years ☐ 35-44 years ☐ 45-54 years ☐ 55-64 years ☐ 65+

26. Your Annual Household Income (this will remain confidential, but it is a very important component of the region's transit planning model because transit usage and travel patterns are strongly related to income):

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Below \$5,000 | <input type="checkbox"/> \$20,000 - \$29,999 | <input type="checkbox"/> \$50,000 - \$59,999 | <input type="checkbox"/> \$100,000 - \$119,999 |
| <input type="checkbox"/> \$5,000-\$9,999 | <input type="checkbox"/> \$30,000 - \$39,999 | <input type="checkbox"/> \$60,000 - \$74,999 | <input type="checkbox"/> \$120,000 or more |
| <input type="checkbox"/> \$10,000-\$19,999 | <input type="checkbox"/> \$40,000 - \$49,999 | <input type="checkbox"/> \$75,000 - \$99,999 | |

27. Are you Hispanic/Latino? ☐ Yes ☐ No

28. How would you describe your race? ☐ White ☐ Black/African American ☐ Asian ☐ American Indian ☐ Other

29. How well do you speak English? ☐ Very Well ☐ Somewhat Well ☐ Not Well at all

30. Your Gender: ☐ Male ☐ Female

31. What is your EXACT HOME STREET ADDRESS? (please be as specific as possible; if you do not want to provide your home address, please list the nearest intersection in the spaces labeled STREET 1 and STREET 2; THIS IS VERY IMPORTANT. To be eligible for the drawing, you must list your exact address)

_____ OR Intersection: Street 1: _____
EXACT Street Address (example: 123 NE Peachtree Blvd) Street 2: _____

32. What is the City, County, and Zip Code where you live?

CITY: _____ COUNTY: _____ ZIP CODE: _____

33. Approximately what time did you board this bus?

Hour/Minute: _____ am / pm

TO BE ENTERED IN THE DRAWING FOR A FREE MONTHLY PASS - PLEASE PROVIDE THE INFORMATION BELOW:

Your Name: _____ Home Phone: (____) _____

NOTE: Your contact information will not be shared with any other organizations, but we may contact you at this phone number if we cannot clearly read a response to verify that our interpretation is accurate.

IF YOU HAVE ANY OTHER COMMENTS, PLEASE PROVIDE THEM IN THE SPACE BELOW.

THANK YOU FOR YOUR HELP!

If you completed this survey before getting off the bus, please return this survey to the survey administrator.
If you did not have time to complete the survey on the bus, please return it in the postage-paid envelope provided.
You may ALSO complete the survey on-line at www.AtlantaTransitSurvey.com

PLEASE COMPLETE INFORMATION ON ALL 4 PAGES

Encuesta Regional de Autobús de Atlanta 2009

Ruta #: _____ # Serie: _____ Hora: ____AM/PM

Por favor, tómese unos momentos para completar esta importante encuesta. Su aportación será usada para mejorar los servicios de transporte público en el área de Atlanta. ***Toda la información será mantenida estrictamente confidencial. COMO UNA MUESTRA DE NUESTRO APRECIO POR COMPLETAR ESTA ENCUESTA, USTED PODRÁ SER SELECCIONADO PARA RECIBIR UN PASE DE TRANSPORTE GRATUITO DE UN MES.***

¿Desde donde viene?

1. ¿Qué tipo de lugar es **DE DONDE VIENE** usted ahora? Estamos interesados en el lugar de donde inicio su actual viaje de una dirección.

Antes de haber llegado a una parada de autobús o estación de tren. (Marque una)

- | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Su CASA | <input type="checkbox"/> Su LUGAR DE TRABAJO | <input type="checkbox"/> Tienda/Lugar al Detal | <input type="checkbox"/> Restaurante | <input type="checkbox"/> Escuela/Guardería |
| <input type="checkbox"/> Hospital/Doctor | <input type="checkbox"/> Lugar de Recreación | <input type="checkbox"/> Banco/Otra Oficina | <input type="checkbox"/> Otra casa | <input type="checkbox"/> Lugar de Adoración |
| <input type="checkbox"/> Hotel | <input type="checkbox"/> Colegio/Univ. (estudiantes) | <input type="checkbox"/> Aeropuerto (Solo pasajero) | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |

2. ¿Cuál es el **NOMBRE** del lugar de donde viene (en la Pregunta 1)? _____

(ejemplo: McDonalds, Wal-Mart, el nombre de su empleador, su hogar, etc.)

3. ¿Cuál es la **DIRECCION DOMICILIAR EXACTA** del lugar de donde viene usted (en la Pregunta 1)? (favor de ser tan específico como le sea posible; si no sabe la dirección exacta, por favor indique la intersección más cercana en los espacios titulados CALLE 1 y CALLE 2)

_____ **O Intersección:** Calle 1: _____

Dirección de Domicilio EXACTA (ejemplo: 123 NE Peachtree Blvd)

Calle 2: _____

4. ¿Cuál es la Ciudad, Condado, y Código Postal del lugar de dónde está viniendo (en la Pregunta 1)?

CIUDAD: _____ CONDADO: _____ CODIGO POSTAL: _____

¿COMO LLEGO USTED DESDE SU PUNTO DE PARTIDA AL AUTOBÚS EN EL QUE ESTA VIAJANDO?

5. ¿Es este el primer autobús o tren que ha usado desde que partió del lugar de donde inicio este viaje (en la Pregunta 1)? (Marque uno)

- ☐ Sí - Vaya a la 6 ☐ NO - conteste la 5a

5a. ¿Qué **RUTAS DE AUTOBUS** y(ó)**ESTACIONES DE TRENES** usó antes de montarse en el autobús en el que actualmente viaja?

Si tomó otro autobús, escriba el nombre de la ruta (por ejemplo, "MARTA 101"). Si tomó el tren, favor de escribir el nombre de la estación en las que se "subió" y "bajó" del tren (por ejemplo, escriba: "SUBIÓ - Dunwoody; BAJO - HE Holmes").

No mencione las estaciones de trasbordo como Five Points a menos que la estación de trasbordo haya sido su parada final en el tren.

LUGAR

EMPEZAR → 1^{ra} Ruta de AUTOBÚS Usada (o Estaciones de TREN en las que se subió y bajo del tren): _____

→ 2^{da} Ruta de AUTOBÚS Usada (o Estaciones de TREN en las que se subió y bajo del tren): _____

→ 3^{ra} Ruta de AUTOBÚS Usada (o Estaciones de TREN en las que se subió y bajo del tren): _____

Si hizo mas de 3 trasbordos, marque aquí: ☐

6. ¿Cómo llegó del lugar desde donde originalmente inició este viaje (en la Pregunta 1) al PRIMER autobús/tren que usó en este viaje?

- ☐ Viajé en un vehículo por parte del viaje y caminé/fui en bicicleta el resto del camino - **conteste 6a & 6b**
- ☐ Me soltaron en la parada de autobús/estación de tren
- ☐ Viajé en carpool/vanpool con otros y estacioné cerca de la parada de autobús/estación de tren - **conteste 6c**
- ☐ Conduje solo y estacioné cerca de la parada de autobús/estación de tren - **conteste 6c**
- ☐ Caminé todo el trayecto a la parada de autobús/estación de tren - **conteste 6a & 6b**
- ☐ Fui en bicicleta todo el camino hasta llegar al autobus/tren

Si caminó todo, o parte, del camino, favor de contestar 6a & 6b:

6a. ¿Cuán lejos caminó?

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> < 1/8 de milla (menos de 1 cuadra) | <input type="checkbox"/> 1/8 milla (1-2 cuadras) | <input type="checkbox"/> 1/4 milla (3-4 cuadras) | <input type="checkbox"/> 1/2 milla (5-8 cuadras) |
| <input type="checkbox"/> 3/4 milla (9-12 cuadras) | <input type="checkbox"/> 1 millas (13-16 cuadras) | <input type="checkbox"/> 1.5 millas | <input type="checkbox"/> 2 o más millas |

6b. ¿Aproximadamente cuántos minutos le tomó caminar esta distancia? _____ minutos

Si usted condujo solo o en "carpool", favor de contestar la 6c:

6c. ¿Cuál es el nombre del local de park/ride o la intersección más cercana a dónde usted estacionó? _____

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACION EN LAS CUATRO PAGINAS

SUBIR Y BAJAR DE ESTE AUTOBUS

7. ¿Dónde fue que usted SE SUBIÓ en el autobús en el cual actualmente viaja? Si usted se subió en una parada, indique la intersección más cercana y la ciudad en la que usted abordó. Si abordó en una estación ferroviaria o en un lote de "park & ride", escriba el nombre de la estación o facilidad de "park & ride". (Si no sabe donde abordó, escriba el nombre del monumento más cercano tal como el Capitolio Estatal).

Intersección y Ciudad más cercana: _____ & _____
Q Intersección de Calles más Cercana (7th Street & NE Peachtree Road) Ciudad

Nombre de la Estación ferroviaria /Lote "Park & Ride"t (o monumento más cercano): _____

8. ¿Dónde se BAJARA del autobús en el que actualmente está montado? Si usted se va a bajar en una estación de autobús, indique la intersección más cercana y la ciudad donde se va a bajar. Si se va a bajar en un lote de "park & ride", indique el nombre del lugar de "park & ride". Si no sabe donde se va a bajar, escriba el nombre del monumento más cercano que usted conozca, tal como el Capitolio Estatal.

Intersección y Ciudad mas cercana: _____ & _____
Q Intersección de Calles mas Cercana (7th Street & NE Peachtree Road) Ciudad

Nombre de la Estación ferroviaria /Lote "Park & Ride"t (o monumento mas cercano): _____

COMO LLEGARA USTED DE ESTE AUTOBUS A SU DESTINO FINAL

9. ¿Trasbordará usted a otro autobús o tren para llegar a su destino final? (marque una)

☐ SI – Conteste 9a ☐ NO – vaya a 10

- 9a. ¿Cuales RUTAS DE AUTOBUS y ESTACIONES FERROVIARIAS usará usted después de bajarse de este autobús en camino a su destino final?

Si usted toma otro autobús, escriba el nombre de la ruta de autobús (por ejemplo, "MARTA 101"). Si usted va a tomar un tren a su destino, por favor escriba el nombre de estación en las que se "subirá" y "bajará" del tren (por ejemplo, escriba: "SUBIÓ - Dunwoody; BAJO - HE Holmes").

No mencione las estaciones de trasbordo como Five Points a menos que la estación de trasbordo vaya a ser su parada final en el tren.

LUGAR

EMPEZAR → 1^{ra} Ruta de AUTOBÚS Usada (o Estaciones de TREN en las que se subirá y bajará del tren): _____

→ 2^{da} Ruta de AUTOBÚS Usada (o Estaciones de TREN en las que se subirá y bajará del tren): _____

→ 3^{ra} Ruta de AUTOBÚS Usada (o Estaciones de TREN en las que se subirá y bajará del tren): _____

Si va a hacer mas de 3 trasbordos, marque aquí: ☐

10. ¿Como llegará usted desde el último autobús/tren que va a usar para este viaje a su destino final? ¿Si usted contestó NO a la Pregunta 9, como llegará usted de este autobús a su destino final? ¿Si contesto SI a la Pregunta 9, como llegará usted de la última ruta de autobús/estación ferroviaria que usted listó en la Pregunta 9 a su destino final?

- ☐ Viajaré en un vehículo por parte del viaje y caminaré/iré en bicicleta el resto del camino – **conteste 10a & 10b**
☐ Me van a recoger en la parada de autobús/estación de tren
☐ Viajaré con otros en carpool/vanpool a mi destino – **conteste 10c**
☐ Conduciré solo a mi destino – **conteste 10c**
☐ Caminaré todo el trayecto a mi destino – **conteste 10a & 10b**
☐ Iré en bicicleta todo el camino a mi destino

Si va a caminar todo o parte del trayecto, favor de contestar 10a & 10b:

10a. ¿Cuán lejos caminará?

- ☐ < 1/8 de milla (menos de 1 cuadra) ☐ 1/8 milla (1-2 cuadras) ☐ 1/4 milla (3-4 cuadras) ☐ 1/2 milla (5-8 cuadras)
☐ 3/4 milla (9-12 cuadras) ☐ 1 millas (13-16 cuadras) ☐ 1.5 millas ☐ 2 o más millas

10b. ¿Aproximadamente cuántos minutos le tomará el caminar esta distancia? (escriba la cantidad de minutos al calce)

_____ minutos

Si usted va a conducir solo o ir en carpool a su destino, favor de contestar 10c:

10c. ¿Cuál es el nombre del lugar de park/ride o la intersección más cercana a donde está estacionado el coche que usted usa?

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACION EN LAS CUATRO PAGINAS

SU DESTINO PARA ESTE VIAJE DE UN SOLO SENTIDO

11. ¿Que tipo de lugar es el destino al que usted esta yendo ahora? Esto no puede ser una parada de autobuses ó estación ferroviarias. (marque uno)
- | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Su CASA | <input type="checkbox"/> Su LUGAR DE TRABAJO | <input type="checkbox"/> Tienda/Lugar al Detal | <input type="checkbox"/> Restaurante | <input type="checkbox"/> Escuela/Guardería |
| <input type="checkbox"/> Hospital/Doctor | <input type="checkbox"/> Lugar de Recreación | <input type="checkbox"/> Banco/Otra Oficina | <input type="checkbox"/> Otra casa | <input type="checkbox"/> Lugar de Adoración |
| <input type="checkbox"/> Hotel | <input type="checkbox"/> Colegio/Univ. (estudiantes) | <input type="checkbox"/> Aeropuerto (Solo pasajero) | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |

12. ¿Cuál es el **NOMBRE del lugar** al que usted **ESTA YENDO** (en la Pregunta 11)? _____
(ejemplo: McDonalds, Wal-Mart, el nombre de su empleador, su hogar, etc.)

13. ¿Cuál es la **DIRECCION DOMICILIAR EXACTA** del lugar al cual usted esta yendo (en la Pregunta 11)? Favor de ser tan específico como le sea posible; si no sabe la dirección exacta, favor de indicar la intersección más cercana en los espacios titulados CALLE 1 y CALLE 2.

O Intersección: Calle 1: _____

Dirección de Domicilio EXACTA (ejemplo: 123 NE Peachtree Blvd)

Calle 2: _____

14. ¿Cuál es la Ciudad, Condado, y Código Postal del lugar a dónde está yendo (en la Pregunta 11)?

CIUDAD: _____ CONDADO: _____ CODIGO POSTAL: _____

OTROS ARTICULOS IMPORTANTES Las siguientes preguntas nos ayudaran a comprender los tipos de personas que están usando el transporte público. Toda la información será mantenida en completa confidencialidad.

15. ¿Uso una Tarjeta "Breeze" para pagar por este viaje? ☐ Si ☐ No

16. ¿Que tipo de pasaje pagó usted por este viaje?

<input type="checkbox"/> Pasaje de 1 Día	<input type="checkbox"/> Pasaje de 30-Días	<input type="checkbox"/> Media Tarifa "10-ride"	<input type="checkbox"/> Tarifa Solo Sin Regreso	<input type="checkbox"/> Juvenil Sin Regreso
<input type="checkbox"/> Pasaje de 7-Días	<input type="checkbox"/> Pasaje de 31-Días	<input type="checkbox"/> Media Tarifa Fuera de Distrito	<input type="checkbox"/> Pase Semanal Estudiantil	<input type="checkbox"/> Efectivo
<input type="checkbox"/> Pasaje de 10-Días	<input type="checkbox"/> Pasaje de 40-Días	<input type="checkbox"/> Mejora de LOCAL a EXPRESS	<input type="checkbox"/> U-Pass Facultad/Epleado	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Pasaje de 20-Días	<input type="checkbox"/> Media Tarifa 65+	<input type="checkbox"/> Tarifa de Viaje Redondo	<input type="checkbox"/> U-Pass Estudiante	<input type="checkbox"/> No Recuerdo

17. ¿Cuál agencia de transito expidió su pase?

<input type="checkbox"/> MARTA	<input type="checkbox"/> Cobb (CCT)	<input type="checkbox"/> Cherokee Area Transit	<input type="checkbox"/> Gwinnett (GCT)
<input type="checkbox"/> GRTA	<input type="checkbox"/> C-TRAN	<input type="checkbox"/> Hall Area Transit	<input type="checkbox"/> Other

18. ¿Cuántos vehículos funcionales (autos, camiones, motocicletas) hay disponibles en su hogar?

☐ Ninguno ☐ Uno ☐ Dos ☐ Tres o más

- 18a. [Si la P18 es mas de "ninguno"] Pudo usted haber usado uno de estos vehículos para hacer este viaje hoy en lugar de usar el autobús? ☐ Si ☐ No

19. ¿Incluyéndolo a usted, cuántas personas viven en su hogar?

☐ Una ☐ Dos ☐ Tres ☐ Cuatro ☐ Cinco ☐ Seis o más

20. ¿Cuántos adultos (de 18 años de edad o mayores) viven en su hogar? _____ adultos

21. ¿Incluyéndolo a usted, cuantas personas en su hogar están empleados fuera del hogar? _____ personas

22. ¿Usted está empleado? ☐ Si – conteste 22a-b ☐ No

22a. ¿Ha ido usted a trabajar desde la última vez que salio de su hogar? ☐ Si ☐ No

22b. ¿Irá usted a trabajar (o regresando a trabajar) antes de ir a su hogar hoy? ☐ Si ☐ No

23. ¿Es usted un estudiante? ☐ Si – conteste 23a-b ☐ No

23a. ¿Ha ido usted a la escuela hoy desde la última vez que salio de su hogar? ☐ Si ☐ No

23b. ¿Irá usted a la escuela (o regresando a la escuela) antes de ir a su hogar hoy? ☐ Si ☐ No

24. ¿Tiene usted una licencia de conductor vigente? ☐ Si ☐ No

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACION EN LAS CUATRO PAGINAS

25. Su Edad: ☐ Menor de 18 ☐ 18-24 años ☐ 25-34 años ☐ 35-44 años ☐ 45-54 años ☐ 55-64 años ☐ 65+

26. Su Ingreso Anual Familiar (esto permanecerá confidencial, pero es un componente muy importante del modelo de planificación de tránsito de la región debido a que los patrones de uso y viajes están fuertemente relacionados al ingreso):

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Por debajo de \$5,000 | <input type="checkbox"/> \$20,000 - \$29,999 | <input type="checkbox"/> \$50,000 - \$59,999 | <input type="checkbox"/> \$100,000 - \$119,999 |
| <input type="checkbox"/> \$5,000-\$9,999 | <input type="checkbox"/> \$30,000 - \$39,999 | <input type="checkbox"/> \$60,000 - \$74,999 | <input type="checkbox"/> \$120,000 o más |
| <input type="checkbox"/> \$10,000-\$19,999 | <input type="checkbox"/> \$40,000 - \$49,999 | <input type="checkbox"/> \$75,000 - \$99,999 | |

27. ¿Es usted Hispano/Latino? ☐ Sí ☐ No

28. ¿Cómo describiría usted su raza? ☐ Blanca ☐ Negra/Afro-Americana ☐ Asiática ☐ Otra

29. ¿Cuán bien habla usted el Inglés? ☐ Muy Bien ☐ Bastante Bien ☐ Nada Bien en absoluto

30. ¿Su género: ☐ Masculino ☐ Femenino

31. ¿Cuál es su DIRECCION DOMICILIARIA EXACTA? (favor de ser tan específico como le sea posible; Si usted no desea proveer la dirección de su hogar, favor de escribir la intersección más cercana en los espacios titulados CALLE 1 y CALLE 2; **ESTO ES MUY IMPORTANTE**. Para ser elegible para el sorteo, usted debe proveer su dirección exacta)

O Intersección: Calle 1: _____

Dirección EXACTA de Domicilio (ejemplo: 123 NE Peachtree Blvd)

Calle 2: _____

32. ¿Cual es la Ciudad, Condado, y Código Postal en donde usted vive?

CIUDAD: _____ CONDADO _____ CODIGO POSTAL _____

33. ¿Aproximadamente a que hora abordo este autobús?

Hora/Minuto: _____ am / pm

PARA SER INCLUIDO EN EL SORTEO PARA UN PASE GRATUITO DE UN MES – FAVOR DE PROVEER LA INFORMACION AL CALCE:

Su Nombre: _____ Numero de Teléfono de su Casa: (_____) _____

NOTA: Su información de contacto no será compartida con otras organizaciones, pero podríamos contactarlo en este número si no podemos leer claramente alguna respuesta para verificar que nuestra interpretación es precisa.

SI TIENE ALGUN OTRO COMENTARIO, FAVOR DE PROVEERLO EN EL ESPACIO AL CALCE.

¡GRACIAS POR SU AYUDA!

Si ha completado esta encuesta antes de salir del autobús, favor devolver esta encuesta al administrador de la encuesta.
Si no tuvo tiempo para completar la encuesta en el autobús, favor de devolverlo en el sobre con franqueo que se le ha provisto.
Usted puede TAMBIEN completar la encuesta en línea en www.AtlantaTransitSurvey.com

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACION EN LAS CUATRO PAGINAS

2009 Atlanta Regional Rail Survey

Station #: _____ Serial #: _____ Time: _____ am/pm

Please take a few moments to complete this important survey. Your input will be used to plan improvements to public transit services in the Atlanta area. ***All information will be kept strictly confidential. AS A TOKEN OF APPRECIATION FOR COMPLETING THIS SURVEY, YOU MAY BE SELECTED TO RECEIVE A FREE MONTHLY TRANSIT PASS.***

Where Are You Coming From?

1. What type of place were you COMING FROM when you received this survey? We are interested in your current one-way trip, so if you were returning home from work when you received this survey, you would check "Your WORKPLACE". (check one)
- | | | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Your HOME | <input type="checkbox"/> Your WORKPLACE | <input type="checkbox"/> Store/Retail Place | <input type="checkbox"/> Restaurant | <input type="checkbox"/> School/Daycare |
| <input type="checkbox"/> Hospital/Doctor | <input type="checkbox"/> Recreation Place | <input type="checkbox"/> Bank/Other Office | <input type="checkbox"/> Another home | <input type="checkbox"/> Place of Worship |
| <input type="checkbox"/> Hotel | <input type="checkbox"/> College/Univ (student only) | <input type="checkbox"/> Airport (passenger only) | <input type="checkbox"/> Other: _____ | |
2. What is the NAME of the place you were coming from (in Question 1)? _____
(example: McDonalds, Wal-Mart, the name of your employer, your home, etc.)
3. What is the EXACT STREET ADDRESS of the place you were coming from (in Question 1)? (please be as specific as possible; if you do not know the exact address, please list the nearest intersection in the spaces labeled STREET 1 and STREET 2)
- _____ OR Intersection: Street 1: _____
EXACT Street Address (example: 123 NE Peachtree Blvd) Street 2: _____
4. What is the City, County, and Zip Code of the place you were coming from (in Question 1)?
- CITY: _____ COUNTY: _____ ZIP CODE: _____

How Did You Get From Your Starting Place to the Train Station Where You Received This Survey?

5. Did you use any buses to get from the place where you started your trip (in Question 1) to the train station where you received this survey? (check one)
- ☐ YES – answer 5a ☐ NO – go to 6
- 5a. Which BUS ROUTES did you use before getting to the train station where you received this survey?
Please write the name of the transit agency and bus route (for example, "MARTA 101"; "CTran 501").
- START PLACE → 1st BUS Route Used: Transit Agency: _____ Route Number: _____
- Then I got on → 2nd BUS Route Used: Transit Agency: _____ Route Number: _____
- Then I got on → 3rd BUS Route Used: Transit Agency: _____ Route Number: _____
- If you used more than 3 buses to get to the train station where you received this survey, check here: ☐
6. How did you get from the place where you started your trip (in Question 1) to the very FIRST bus or train you used for this trip? If you answered NO to Question 5, how did you get from your starting place to the train station where you received this survey? If you answered YES to Question 5, how did you get from your starting place to the FIRST bus route you listed in Question 5a?
- ☐ Rode in a vehicle for part of the trip and walked/biked the rest of the way – **answer 6a & 6b**
- ☐ Was dropped off at a bus stop/train station
- ☐ Carpooled/vanpooled with others and parked near the bus stop/train station – **answer 6c**
- ☐ Drove alone and parked near the bus stop/train station – **answer 6c**
- ☐ Walked all the way to the bus/train – **answer 6a & 6b**
- ☐ Bicycled all the way to the bus/train
- If you walked all or part of the way, please answer 6a & 6b:
- 6a. How far did you walk?
- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> < 1/8 mile (less than 1 block) | <input type="checkbox"/> 1/8 mile (1-2 blocks) | <input type="checkbox"/> 1/4 mile (3-4 blocks) | <input type="checkbox"/> 1/2 mile (5-8 blocks) |
| <input type="checkbox"/> 3/4 mile (9-12 blocks) | <input type="checkbox"/> 1 mile (13-16 blocks) | <input type="checkbox"/> 1.5 miles | <input type="checkbox"/> 2 or more miles |
- 6b. Approximately how many minutes did it take you to walk this distance. _____ minutes
- If you drove alone or carpooled, please answer 6c:
- 6c. What is name of the park/ride location or nearest intersection where you parked? _____

PLEASE COMPLETE INFORMATION ON ALL 4 PAGES

Getting ON and OFF the Train

7. At Which Station did you (or will you) GET ON the train after receiving this survey?

Name of Train Station: _____

8. At which station did you (or will you) finally GET OFF the train? List the station where you exited the rail system on the way to your destination. Do NOT list transfer stations like Five Points, Avondale, or Lindbergh Station unless the transfer station was your final stop on the train.

Name of Train Station: _____

How Will You Get From the TRAIN to YOUR DESTINATION

9. After you get off the train, will you TRANSFER to a bus to get to your destination? (check one)
☐ YES – answer 9a ☐ NO – go to 10

- 9a. Which BUS ROUTES will you use to get from the train to your destination? Please write the name of the transit agency and bus route (for example, "MARTA 101"; "CTran 501").

FROM THE
TRAIN

→ 1st BUS Route Used: Transit Agency: _____ Route Number: _____

Then I will get on → 2nd BUS Route Used: Transit Agency: _____ Route Number: _____

Then I will get on → 3rd BUS Route Used: Transit Agency: _____ Route Number: _____

If you will use more than 3 buses to get from the train where you received this survey to your destination, check here: ☐

10. How will you get from the last bus/train you are using for this trip to your destination? If you answered NO to Question 9, how will you get from the train to your final destination? If you answered YES to Question 9, how will you get from the last bus route you listed in Question 9a to your final destination?

- ☐ Will ride in a vehicle for part of the trip and walk/bike the rest of the way – *answer 10a & 10b*
☐ Be picked up by someone at the bus stop/train station
☐ Carpool/vanpool with others to my destination – *answer 10c*
☐ Drive alone to my destination – *answer 10c*
☐ Walk all the way to my destination – *answer 10a & 10b*
☐ Bicycle all the way to my destination

If you will walk all or part of the way, please answer 10a & 10b:

10a. How far will you walk?

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> < 1/8 mile (less than 1 block) | <input type="checkbox"/> 1/8 mile (1-2 blocks) | <input type="checkbox"/> 1/4 mile (3-4 blocks) | <input type="checkbox"/> 1/2 mile (5-8 blocks) |
| <input type="checkbox"/> 3/4 mile (9-12 blocks) | <input type="checkbox"/> 1 mile (13-16 blocks) | <input type="checkbox"/> 1.5 miles | <input type="checkbox"/> 2 or more miles |

10b. Approximately how many minutes will it take you to walk this distance? (write the number of minutes below)
_____ minutes

If you will drive alone or carpool to your destination, please answer 10c:

10c. What is name of the park/ride location or nearest intersection where the car you will use is parked:

Your DESTINATION For This One-Way Trip

11. What type of place is the destination you are going to now? (or were you going to after you received this survey?) This should NOT be a bus stop or train station. (check one)
- | | | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Your HOME | <input type="checkbox"/> Your WORKPLACE | <input type="checkbox"/> Store/Retail Place | <input type="checkbox"/> Restaurant | <input type="checkbox"/> School/Daycare |
| <input type="checkbox"/> Hospital/Doctor | <input type="checkbox"/> Recreation Place | <input type="checkbox"/> Bank/Other Office | <input type="checkbox"/> Another home | <input type="checkbox"/> Place of Worship |
| <input type="checkbox"/> Hotel | <input type="checkbox"/> College/Univ (student only) | <input type="checkbox"/> Airport (passenger only) | <input type="checkbox"/> Other: _____ | |
12. What is the NAME of the place you are (or were) GOING TO (in Question 11)? _____
(example: McDonalds, Wal-Mart, the name of your employer, your home, etc.)
13. What is the EXACT STREET ADDRESS of the place you are (or were) going to (in Question 11)? Please be as specific as possible; if you do not know the exact address, please list the nearest intersection in the spaces labeled STREET 1 and STREET 2.
- _____ OR Intersection: Street 1: _____
EXACT Street Address (example: 123 NE Peachtree Blvd)
- Street 2: _____
14. What is the City, County, and Zip Code of the place you are (or were) going to (in Question 11)?
- CITY: _____ COUNTY: _____ ZIP CODE: _____

OTHER IMPORTANT ITEMS The following questions will help us understand the types of people who are using public transportation. All of the information provided will be kept completely confidential.

15. Did you use a Breeze Card to Pay for this Trip? ☐ Yes ☐ No
16. What type of fare did you pay for this trip?
- | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Day Pass | <input type="checkbox"/> 30-Day Pass | <input type="checkbox"/> Half-Fare 10-ride | <input type="checkbox"/> Single One-Way Fare | <input type="checkbox"/> Youth One Way |
| <input type="checkbox"/> 7-Day Pass | <input type="checkbox"/> 31-Day Pass | <input type="checkbox"/> Half-Fare Out of District | <input type="checkbox"/> Student Weekly Pass | <input type="checkbox"/> Cash |
| <input type="checkbox"/> 10 Trip Pass | <input type="checkbox"/> 40-Ride Pass | <input type="checkbox"/> Local to Express Upgrade | <input type="checkbox"/> U-Pass Faculty/Staff | <input type="checkbox"/> Other: _____ |
| <input type="checkbox"/> 20 Trip Pass | <input type="checkbox"/> Half-fare 65+ | <input type="checkbox"/> Round-trip fare | <input type="checkbox"/> U-Pass Student | <input type="checkbox"/> Don't remember |
17. Which transit agency issued your pass?
- | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> MARTA | <input type="checkbox"/> Cobb (CCT) | <input type="checkbox"/> Cherokee Area Transit | <input type="checkbox"/> Gwinnett (GCT) |
| <input type="checkbox"/> GRTA | <input type="checkbox"/> C-TRAN | <input type="checkbox"/> Hall Area Transit | <input type="checkbox"/> Other |
18. How many working vehicles (autos, trucks, motorcycles) are available to your household?
- ☐ None ☐ One ☐ Two ☐ Three or more
- 18a. [If Q18 is at least "one"] Could you have used one of these vehicles today to make THIS TRIP instead of riding the Bus? ☐ Yes ☐ No
19. Including yourself, how many people live in your household?
- ☐ One ☐ Two ☐ Three ☐ Four ☐ Five ☐ Six or more
20. How many adults (age 18 and older) live in your household? _____ adults
21. Including yourself, how many people in your household are employed outside the home? _____ people
22. Are you employed? ☐ Yes – answer 22a-b ☐ No
- 22a. Prior to receiving the survey, had you been to work since you last left home? ☐ Yes ☐ No
- 22b. After receiving the survey, did you (or will you) go to work before returning home? ☐ Yes ☐ No
23. Are you a student? ☐ Yes – answer 23a-b ☐ No
- 23a. Prior to receiving the survey, had you been to work since you last left home? ☐ Yes ☐ No
- 23b. After receiving the survey, did you (or will you) go to work before returning home? ☐ Yes ☐ No
24. Do you have a valid driver's license? ☐ Yes ☐ No

PLEASE COMPLETE INFORMATION ON ALL 4 PAGES

25. Your Age: ☐ under 18 ☐ 18-24 years ☐ 25-34 years ☐ 35-44 years ☐ 45-54 years ☐ 55-64 years ☐ 65+

26. Your Annual Household Income (this will remain confidential, but it is a very important component of the region's transit planning model because transit usage and travel patterns are strongly related to income):

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Below \$5,000 | <input type="checkbox"/> \$20,000 - \$29,999 | <input type="checkbox"/> \$50,000 - \$59,999 | <input type="checkbox"/> \$100,000 - \$119,999 |
| <input type="checkbox"/> \$5,000-\$9,999 | <input type="checkbox"/> \$30,000 - \$39,999 | <input type="checkbox"/> \$60,000 - \$74,999 | <input type="checkbox"/> \$120,000 or more |
| <input type="checkbox"/> \$10,000-\$19,999 | <input type="checkbox"/> \$40,000 - \$49,999 | <input type="checkbox"/> \$75,000 - \$99,999 | |

27. Are you Hispanic/Latino? ☐ Yes ☐ No

28. How would you describe your race? ☐ White ☐ Black/African American ☐ Asian ☐ American Indian ☐ Other

29. How well do you speak English? ☐ Very Well ☐ Somewhat Well ☐ Not Well at all

30. Your Gender: ☐ Male ☐ Female

31. What is your EXACT HOME STREET ADDRESS? (please be as specific as possible; if you do not want to provide your home address, please list the nearest intersection in the spaces labeled STREET 1 and STREET 2; THIS IS VERY IMPORTANT. To be eligible for the drawing, you must list your exact address)

_____ OR Intersection: Street 1: _____
EXACT Street Address (example: 123 NE Peachtree Blvd) Street 2: _____

32. What is the City, County, and Zip Code where you live?

CITY: _____ COUNTY: _____ ZIP CODE: _____

33. Approximately what time did you receive this survey?

Hour/Minute: _____ am / pm

TO BE ENTERED IN THE DRAWING FOR A FREE MONTHLY PASS - PLEASE PROVIDE THE INFORMATION BELOW:

Your Name: _____ Home Phone: (_____) _____

NOTE: Your contact information will not be shared with any other organizations, but we may contact you at this phone number if we cannot clearly read a response to verify that our interpretation is accurate.

IF YOU HAVE ANY OTHER COMMENTS, PLEASE PROVIDE THEM IN THE SPACE BELOW.

THANK YOU FOR YOUR HELP!

If you completed this survey before getting on the train, please return this survey to the survey administrator.
If you did not have time to complete the survey before getting on the train, please return it in the postage-paid envelope provided.
You may ALSO complete the survey on-line at www.AtlantaTransitSurvey.com

PLEASE COMPLETE INFORMATION ON ALL 4 PAGES

Encuesta Regional de Autobús de Atlanta 2009

Ruta #: _____ # Serie: _____ Hora: ____AM/PM

Por favor, tómese unos momentos para completar esta importante encuesta. Su aportación será usada para mejorar los servicios de transporte público en el área de Atlanta. ***Toda la información será mantenida estrictamente confidencial. COMO UNA MUESTRA DE NUESTRO APRECIO POR COMPLETAR ESTA ENCUESTA, USTED PODRÁ SER SELECCIONADO PARA RECIBIR UN PASE DE TRANSPORTE GRATUITO DE UN MES.***

¿Desde donde viene?

1. ¿Qué tipo de lugar es **DE DONDE VIENE** usted ahora? Estamos interesados en el lugar de donde inicio su actual viaje de una dirección.

Antes de haber llegado a una parada de autobús o estación de tren. (Marque una)

- | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Su CASA | <input type="checkbox"/> Su LUGAR DE TRABAJO | <input type="checkbox"/> Tienda/Lugar al Detal | <input type="checkbox"/> Restaurante | <input type="checkbox"/> Escuela/Guardería |
| <input type="checkbox"/> Hospital/Doctor | <input type="checkbox"/> Lugar de Recreación | <input type="checkbox"/> Banco/Otra Oficina | <input type="checkbox"/> Otra casa | <input type="checkbox"/> Lugar de Adoración |
| <input type="checkbox"/> Hotel | <input type="checkbox"/> Colegio/Univ. (estudiantes) | <input type="checkbox"/> Aeropuerto (Solo pasajero) | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |

2. ¿Cuál es el **NOMBRE** del lugar de donde viene (en la Pregunta 1)? _____

(ejemplo: McDonalds, Wal-Mart, el nombre de su empleador, su hogar, etc.)

3. ¿Cuál es la **DIRECCION DOMICILIAR EXACTA** del lugar de donde viene usted (en la Pregunta 1)? (favor de ser tan específico como le sea posible; si no sabe la dirección exacta, por favor indique la intersección más cercana en los espacios titulados CALLE 1 y CALLE 2)

_____ **O Intersección:** Calle 1: _____

Dirección de Domicilio EXACTA (ejemplo: 123 NE Peachtree Blvd)

Calle 2: _____

4. ¿Cuál es la Ciudad, Condado, y Código Postal del lugar de dónde está viniendo (en la Pregunta 1)?

CIUDAD: _____ CONDADO: _____ CODIGO POSTAL: _____

¿COMO LLEGO USTED DESDE SU PUNTO DE PARTIDA AL AUTOBÚS EN EL QUE ESTA VIAJANDO?

5. ¿Es este el primer autobús o tren que ha usado desde que partió del lugar de donde inicio este viaje (en la Pregunta 1)? (Marque uno)

- ☐ Sí - Vaya a la 6 ☐ NO - conteste la 5a

5a. ¿Qué **RUTAS DE AUTOBUS** y(ó)**ESTACIONES DE TRENES** usó antes de montarse en el autobús en el que actualmente viaja?

Si tomó otro autobús, escriba el nombre de la ruta (por ejemplo, "MARTA 101"). Si tomó el tren, favor de escribir el nombre de la estación en las que se "subió" y "bajó" del tren (por ejemplo, escriba: "SUBIÓ - Dunwoody; BAJO - HE Holmes").

No mencione las estaciones de trasbordo como Five Points a menos que la estación de trasbordo haya sido su parada final en el tren.

LUGAR

EMPEZAR → 1^{ra} Ruta de AUTOBÚS Usada (o Estaciones de TREN en las que se subió y bajo del tren): _____

→ 2^{da} Ruta de AUTOBÚS Usada (o Estaciones de TREN en las que se subió y bajo del tren): _____

→ 3^{ra} Ruta de AUTOBÚS Usada (o Estaciones de TREN en las que se subió y bajo del tren): _____

Si hizo mas de 3 trasbordos, marque aquí: ☐

6. ¿Cómo llegó del lugar desde donde originalmente inició este viaje (en la Pregunta 1) al PRIMER autobús/tren que usó en este viaje?

- ☐ Viajé en un vehículo por parte del viaje y caminé/fui en bicicleta el resto del camino - **conteste 6a & 6b**
- ☐ Me soltaron en la parada de autobús/estación de tren
- ☐ Viajé en carpool/vanpool con otros y estacioné cerca de la parada de autobús/estación de tren - **conteste 6c**
- ☐ Conduje solo y estacioné cerca de la parada de autobús/estación de tren - **conteste 6c**
- ☐ Caminé todo el trayecto a la parada de autobús/estación de tren - **conteste 6a & 6b**
- ☐ Fui en bicicleta todo el camino hasta llegar al autobus/tren

Si caminó todo, o parte, del camino, favor de contestar 6a & 6b:

6a. ¿Cuán lejos caminó?

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> < 1/8 de milla (menos de 1 cuadra) | <input type="checkbox"/> 1/8 milla (1-2 cuadras) | <input type="checkbox"/> 1/4 milla (3-4 cuadras) | <input type="checkbox"/> 1/2 milla (5-8 cuadras) |
| <input type="checkbox"/> 3/4 milla (9-12 cuadras) | <input type="checkbox"/> 1 millas (13-16 cuadras) | <input type="checkbox"/> 1.5 millas | <input type="checkbox"/> 2 o más millas |

6b. ¿Aproximadamente cuántos minutos le tomó caminar esta distancia? _____ minutos

Si usted condujo solo o en "carpool", favor de contestar la 6c:

6c. ¿Cuál es el nombre del local de park/ride o la intersección más cercana a dónde usted estacionó? _____

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACION EN LAS CUATRO PAGINAS

SUBIR Y BAJAR DE ESTE AUTOBUS

7. ¿Dónde fue que usted SE SUBIÓ en el autobús en el cual actualmente viaja? Si usted se subió en una parada, indique la intersección más cercana y la ciudad en la que usted abordó. Si abordó en una estación ferroviaria o en un lote de "park & ride", escriba el nombre de la estación o facilidad de "park & ride". (Si no sabe donde abordó, escriba el nombre del monumento más cercano tal como el Capitolio Estatal).

Intersección y Ciudad más cercana: _____ & _____
Q Intersección de Calles más Cercana (7th Street & NE Peachtree Road) Ciudad

Nombre de la Estación ferroviaria /Lote "Park & Ride"t (o monumento más cercano): _____

8. ¿Dónde se BAJARA del autobús en el que actualmente está montado? Si usted se va a bajar en una estación de autobús, indique la intersección más cercana y la ciudad donde se va a bajar. Si se va a bajar en un lote de "park & ride", indique el nombre del lugar de "park & ride". Si no sabe donde se va a bajar, escriba el nombre del monumento más cercano que usted conozca, tal como el Capitolio Estatal.

Intersección y Ciudad mas cercana: _____ & _____
Q Intersección de Calles mas Cercana (7th Street & NE Peachtree Road) Ciudad

Nombre de la Estación ferroviaria /Lote "Park & Ride"t (o monumento mas cercano): _____

COMO LLEGARA USTED DE ESTE AUTOBUS A SU DESTINO FINAL

9. ¿Trasbordará usted a otro autobús o tren para llegar a su destino final? (marque una)

☐ SI – Conteste 9a ☐ NO – vaya a 10

- 9a. ¿Cuales RUTAS DE AUTOBUS y ESTACIONES FERROVIARIAS usará usted después de bajarse de este autobús en camino a su destino final?

Si usted toma otro autobús, escriba el nombre de la ruta de autobús (por ejemplo, "MARTA 101"). Si usted va a tomar un tren a su destino, por favor escriba el nombre de estación en las que se "subirá" y "bajará" del tren (por ejemplo, escriba: "SUBIÓ - Dunwoody; BAJO - HE Holmes").

No mencione las estaciones de trasbordo como Five Points a menos que la estación de trasbordo vaya a ser su parada final en el tren.

LUGAR

EMPEZAR → 1^{ra} Ruta de AUTOBÚS Usada (o Estaciones de TREN en las que se subirá y bajará del tren): _____

→ 2^{da} Ruta de AUTOBÚS Usada (o Estaciones de TREN en las que se subirá y bajará del tren): _____

→ 3^{ra} Ruta de AUTOBÚS Usada (o Estaciones de TREN en las que se subirá y bajará del tren): _____

Si va a hacer mas de 3 trasbordos, marque aquí: ☐

10. ¿Como llegará usted desde el último autobús/tren que va a usar para este viaje a su destino final? ¿Si usted contestó NO a la Pregunta 9, como llegará usted de este autobús a su destino final? ¿Si contesto SI a la Pregunta 9, como llegará usted de la última ruta de autobús/estación ferroviaria que usted listó en la Pregunta 9 a su destino final?

- ☐ Viajaré en un vehículo por parte del viaje y caminaré/iré en bicicleta el resto del camino – **conteste 10a & 10b**
☐ Me van a recoger en la parada de autobús/estación de tren
☐ Viajaré con otros en carpool/vanpool a mi destino – **conteste 10c**
☐ Conduciré solo a mi destino – **conteste 10c**
☐ Caminaré todo el trayecto a mi destino – **conteste 10a & 10b**
☐ Iré en bicicleta todo el camino a mi destino

Si va a caminar todo o parte del trayecto, favor de contestar 10a & 10b:

10a. ¿Cuán lejos caminará?

- ☐ < 1/8 de milla (menos de 1 cuadra) ☐ 1/8 milla (1-2 cuadras) ☐ 1/4 milla (3-4 cuadras) ☐ 1/2 milla (5-8 cuadras)
☐ 3/4 milla (9-12 cuadras) ☐ 1 millas (13-16 cuadras) ☐ 1.5 millas ☐ 2 o más millas

10b. ¿Aproximadamente cuántos minutos le tomará el caminar esta distancia? (escriba la cantidad de minutos al calce)

_____ minutos

Si usted va a conducir solo o ir en carpool a su destino, favor de contestar 10c:

10c. ¿Cuál es el nombre del lugar de park/ride o la intersección más cercana a donde está estacionado el coche que usted usa?

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACION EN LAS CUATRO PAGINAS

SU DESTINO PARA ESTE VIAJE DE UN SOLO SENTIDO

11. ¿Que tipo de lugar es el destino al que usted esta yendo ahora? Esto no puede ser una parada de autobuses ó estación ferroviarias. (marque uno)
- | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Su CASA | <input type="checkbox"/> Su LUGAR DE TRABAJO | <input type="checkbox"/> Tienda/Lugar al Detal | <input type="checkbox"/> Restaurante | <input type="checkbox"/> Escuela/Guardería |
| <input type="checkbox"/> Hospital/Doctor | <input type="checkbox"/> Lugar de Recreación | <input type="checkbox"/> Banco/Otra Oficina | <input type="checkbox"/> Otra casa | <input type="checkbox"/> Lugar de Adoración |
| <input type="checkbox"/> Hotel | <input type="checkbox"/> Colegio/Univ. (estudiantes) | <input type="checkbox"/> Aeropuerto (Solo pasajero) | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |

12. ¿Cuál es el **NOMBRE del lugar** al que usted **ESTA YENDO** (en la Pregunta 11)? _____
(ejemplo: McDonalds, Wal-Mart, el nombre de su empleador, su hogar, etc.)

13. ¿Cuál es la **DIRECCION DOMICILIAR EXACTA** del lugar al cual usted esta yendo (en la Pregunta 11)? Favor de ser tan específico como le sea posible; si no sabe la dirección exacta, favor de indicar la intersección más cercana en los espacios titulados CALLE 1 y CALLE 2.

O Intersección: Calle 1: _____

Dirección de Domicilio EXACTA (ejemplo: 123 NE Peachtree Blvd)

Calle 2: _____

14. ¿Cuál es la Ciudad, Condado, y Código Postal del lugar a dónde está yendo (en la Pregunta 11)?

CIUDAD: _____ CONDADO: _____ CODIGO POSTAL: _____

OTROS ARTICULOS IMPORTANTES Las siguientes preguntas nos ayudaran a comprender los tipos de personas que están usando el transporte público. Toda la información será mantenida en completa confidencialidad.

15. ¿Uso una Tarjeta "Breeze" para pagar por este viaje? ☐ Si ☐ No

16. ¿Que tipo de pasaje pagó usted por este viaje?

<input type="checkbox"/> Pasaje de 1 Día	<input type="checkbox"/> Pasaje de 30-Días	<input type="checkbox"/> Media Tarifa "10-ride"	<input type="checkbox"/> Tarifa Solo Sin Regreso	<input type="checkbox"/> Juvenil Sin Regreso
<input type="checkbox"/> Pasaje de 7-Días	<input type="checkbox"/> Pasaje de 31-Días	<input type="checkbox"/> Media Tarifa Fuera de Distrito	<input type="checkbox"/> Pase Semanal Estudiantil	<input type="checkbox"/> Efectivo
<input type="checkbox"/> Pasaje de 10-Días	<input type="checkbox"/> Pasaje de 40-Días	<input type="checkbox"/> Mejora de LOCAL a EXPRESS	<input type="checkbox"/> U-Pass Facultad/Epleado	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Pasaje de 20-Días	<input type="checkbox"/> Media Tarifa 65+	<input type="checkbox"/> Tarifa de Viaje Redondo	<input type="checkbox"/> U-Pass Estudiante	<input type="checkbox"/> No Recuerdo

17. ¿Cuál agencia de transito expidió su pase?

<input type="checkbox"/> MARTA	<input type="checkbox"/> Cobb (CCT)	<input type="checkbox"/> Cherokee Area Transit	<input type="checkbox"/> Gwinnett (GCT)
<input type="checkbox"/> GRTA	<input type="checkbox"/> C-TRAN	<input type="checkbox"/> Hall Area Transit	<input type="checkbox"/> Other

18. ¿Cuántos vehículos funcionales (autos, camiones, motocicletas) hay disponibles en su hogar?

☐ Ninguno ☐ Uno ☐ Dos ☐ Tres o más

- 18a. [Si la P18 es mas de "ninguno"] Pudo usted haber usado uno de estos vehículos para hacer este viaje hoy en lugar de usar el autobús? ☐ Si ☐ No

19. ¿Incluyéndolo a usted, cuántas personas viven en su hogar?

☐ Una ☐ Dos ☐ Tres ☐ Cuatro ☐ Cinco ☐ Seis o más

20. ¿Cuántos adultos (de 18 años de edad o mayores) viven en su hogar? _____ adultos

21. ¿Incluyéndolo a usted, cuantas personas en su hogar están empleados fuera del hogar? _____ personas

22. ¿Usted está empleado? ☐ Si – conteste 22a-b ☐ No

22a. ¿Ha ido usted a trabajar desde la última vez que salio de su hogar? ☐ Si ☐ No

22b. ¿Irá usted a trabajar (o regresando a trabajar) antes de ir a su hogar hoy? ☐ Si ☐ No

23. ¿Es usted un estudiante? ☐ Si – conteste 23a-b ☐ No

23a. ¿Ha ido usted a la escuela hoy desde la última vez que salio de su hogar? ☐ Si ☐ No

23b. ¿Irá usted a la escuela (o regresando a la escuela) antes de ir a su hogar hoy? ☐ Si ☐ No

24. ¿Tiene usted una licencia de conductor vigente? ☐ Si ☐ No

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACION EN LAS CUATRO PAGINAS

25. Su Edad: ☐ Menor de 18 ☐ 18-24 años ☐ 25-34 años ☐ 35-44 años ☐ 45-54 años ☐ 55-64 años ☐ 65+

26. Su Ingreso Anual Familiar (esto permanecerá confidencial, pero es un componente muy importante del modelo de planificación de tránsito de la región debido a que los patrones de uso y viajes están fuertemente relacionados al ingreso):

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Por debajo de \$5,000 | <input type="checkbox"/> \$20,000 - \$29,999 | <input type="checkbox"/> \$50,000 - \$59,999 | <input type="checkbox"/> \$100,000 - \$119,999 |
| <input type="checkbox"/> \$5,000-\$9,999 | <input type="checkbox"/> \$30,000 - \$39,999 | <input type="checkbox"/> \$60,000 - \$74,999 | <input type="checkbox"/> \$120,000 o más |
| <input type="checkbox"/> \$10,000-\$19,999 | <input type="checkbox"/> \$40,000 - \$49,999 | <input type="checkbox"/> \$75,000 - \$99,999 | |

27. ¿Es usted Hispano/Latino? ☐ Sí ☐ No

28. ¿Cómo describiría usted su raza? ☐ Blanca ☐ Negra/Afro-Americana ☐ Asiática ☐ Otra

29. ¿Cuán bien habla usted el Inglés? ☐ Muy Bien ☐ Bastante Bien ☐ Nada Bien en absoluto

30. ¿Su género: ☐ Masculino ☐ Femenino

31. ¿Cuál es su DIRECCION DOMICILIARIA EXACTA? (favor de ser tan específico como le sea posible; Si usted no desea proveer la dirección de su hogar, favor de escribir la intersección más cercana en los espacios titulados CALLE 1 y CALLE 2; **ESTO ES MUY IMPORTANTE**. Para ser elegible para el sorteo, usted debe proveer su dirección exacta)

O Intersección: Calle 1: _____

Dirección EXACTA de Domicilio (ejemplo: 123 NE Peachtree Blvd)

Calle 2: _____

32. ¿Cual es la Ciudad, Condado, y Código Postal en donde usted vive?

CIUDAD: _____ CONDADO _____ CODIGO POSTAL _____

33. ¿Aproximadamente a que hora abordo este autobús?

Hora/Minuto: _____ am / pm

PARA SER INCLUIDO EN EL SORTEO PARA UN PASE GRATUITO DE UN MES – FAVOR DE PROVEER LA INFORMACION AL CALCE:

Su Nombre: _____ Numero de Teléfono de su Casa: (_____) _____

NOTA: Su información de contacto no será compartida con otras organizaciones, pero podríamos contactarlo en este número si no podemos leer claramente alguna respuesta para verificar que nuestra interpretación es precisa.

SI TIENE ALGUN OTRO COMENTARIO, FAVOR DE PROVEERLO EN EL ESPACIO AL CALCE.

¡GRACIAS POR SU AYUDA!

Si ha completado esta encuesta antes de salir del autobús, favor devolver esta encuesta al administrador de la encuesta.
Si no tuvo tiempo para completar la encuesta en el autobús, favor de devolverlo en el sobre con franqueo que se le ha provisto.
Usted puede TAMBIEN completar la encuesta en línea en www.AtlantaTransitSurvey.com

POR FAVOR COMPLETE LA INFORMACION EN LAS CUATRO PAGINAS