

# Redwood City Shuttle Survey



Estimado Participante del Cuestionario de la Ciudad de Redwood City,

En asociación con la ciudad de Redwood City, Peninsula Traffic Congestion Relief Alliance esta conduciendo este cuestionario para determinar la necesidad de servicio de transportación (shuttle) en su vecindario. Queremos saber si usted usaría este servicio y en que ruta sería mas conveniente para usted.

Por mandar este cuestionario incluir su información personal usted entraría automáticamente para ganar premios incluyendo certificados de \$50 para Target o certificados de \$5 para tomar clases en el Parque de Recreación de la ciudad de Redwood City.

Por favor de completar este cuestionario una vez, y regresarlo antes de Noviembre 18. Si mas de una persona en su casa le gustaría llenar este cuestionario, que por favor visiten [www.redwoodcity.org](http://www.redwoodcity.org) o pueden conseguir mas copias del cuestionario en su librería local.

**1) ¿Visitas estos locales regularmente, o por lo menos una ves pro semana? Por favor de escoger todos los que aplican**

Trabajo  Escuela  Hospital  Lugar de Compras Centrales

Otro \_\_\_\_\_

**2) ¿En esta ultima semana, cuantas veces te transportaste a su trabajo, escuela u otros lugares que mas frecuentas?**

mas de 5 viajes por semana  1-2 viajes por semana  3-4 viajes por semana  Nunca

**3) ¿Comúnmente como llegas a tu destinación que más frecuentas?**

Manejo solo  Manejas con otros  Caltrain  BART  Samtrans (el autobús)  Camina o Bicicleta

Otra forma de transportación (Especifique por favor) \_\_\_\_\_

**4) ¿Cual es su código postal?** \_\_\_\_\_

**5) ¿De cuales localidades vive mas cercas?**

El Centro (junto de la municipalidad y la librería)  Centro Social de Fair Oaks  Hospital Kaiser

Centro Social de Red Morton  Estación de tren de Redwood City  Hospital Sequoia

Compras Centrales de la estación de Sequoia  Centro de Servicios para personas mayores de Veterans Memorial

Otro (por favor de indicar otras locaciones que no mencionamos incluyendo los nombres de las escuelas) \_\_\_\_\_

**6) ¿Cual es el código de la cuida en que trabajas o lugar que más frecuentas?** \_\_\_\_\_  
Código postal o nombre de cuidad

**7) ¿Ha usted usado el servicio de transportación (shuttle) local?**  Si  No

**8) ¿Si hubiera un servicios de transportación (shuttle) en su vecindad, que es lo más importante para usted? (Por favor de marcar de 1 al 6, siendo el 6 lo mas importante y el 1 lo menos importante)**

Certeza (que el transportación (shuttle) llego a tiempo)

Información (sobre el horario del servicio)

Conveniencia (de locales para recoger y dejar pasajeros)

Tiempo en camino (el tiempo que dura entre recogerte y dejarle)

Costo

Limpieza de la transportación (shuttle)

Otro \_\_\_\_\_

**9) ¿Qué le prevendría de utilizar la trasportación (shuttle) por lo menos una ves por semana?** \_\_\_\_\_

**10) ¿Si usted tuviera que pagar por el servicio de el transportación (shuttle), cuanto estaría dispuesto a pagar por viajar de un solo sentido?**

\$ \_\_\_\_\_

11) Dependiendo del interés de los usuarios y la eficiencia de la ruta, las siguientes localidades serán incluidas en la ruta de transporte (shuttle). Por favor indique las localidades siendo el numero 9 el mas deseable, y el numero 1 el menos deseable.

- El Centro (junto de la municipalidad y la librería)
- Centro Social de Fair Oaks
- Hospital Kaiser
- Centro Social de Red Morton
- Estación de tren de Redwood City
- Hospital Sequoia
- Compras Centrales de la estación de Sequoia
- Centro de Servicios para personas mayores de Veterans Memorial
- Otro (por favor de indicar otras locaciones que no mencionamos incluyendo los nombres de las escuelas \_\_\_\_\_)

12) ¿Si el servicio de transporte es gratis o el costo es aceptable, la espera corta, los locales de recoger y dejar aceptables, cuantas veces estuvieras dispuesto a usar el servicio?

- mas de 5 viajes por semana
- 3-4 viajes por semana
- 1-2 viajes por semana
- menos de unas ves por semana

13) ¿A que hora del día usarías el servicio?

- Temprano el la mañana (6:00a.m.- 8a.m.)
- La mañana (8:00 a.m. -10:30 a.m.)
- Media mañana (10:30-12:00 p.m.)
- Medio día (12:00-2:00 p.m.)
- 2:00 p.m. – 4:00 p.m.
- 4:00 p.m. – 6:00 p.m.
- En la tarde (6:00 p.m.-8:00 p.m.)
- En la noche después de las 8:00 p.m.

14) ¿Que es su situación actual de empleo?  Trabajo tiempo completo  Trabajo medio tiempo  Retirado  Estudiante  No estoy trabajando

Por favor de escribir claramente su información personal para poder contactarlo. Nombre \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Su número de teléfono puede ser verificado. Cuestionarios sin teléfono pueden ser consideradas inválidas.

Numero de teléfono (650) \_\_\_\_\_

**POR FAVOR DOBLE POR LAS LINEAS DE PUNTOS Y CERRAR ESTA FORMA UTILIZANDO UNA CINTA. DEPOSITE ESTE CUESTIONARIO EN UNA CAJA DEL CORREO O TELECOPIA ESTO A: 650/588-8171. USTED PUEDE TOMAR TAMBIEN ESTA CUESTIONARIO [WWW.REDWOODCITY.ORG](http://WWW.REDWOODCITY.ORG).**

Peninsula Traffic Congestion Relief Alliance  
1150 Bayhill Drive, Suite 107  
San Bruno, CA 94066-9755



NO POSTAGE  
NECESSARY  
IF MAILED  
IN THE  
UNITED STATES

**BUSINESS REPLY MAIL**  
FIRST-CLASS MAIL PERMIT #41 SAN BRUNO, CA

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

PENINSULA TRAFFIC CONGESTION RELIEF ALLIANCE  
1150 BAYHILL DRIVE, SUITE 107  
SAN BRUNO, CA 94066-9755

