

2011 BUSWAY RIDER SURVEY

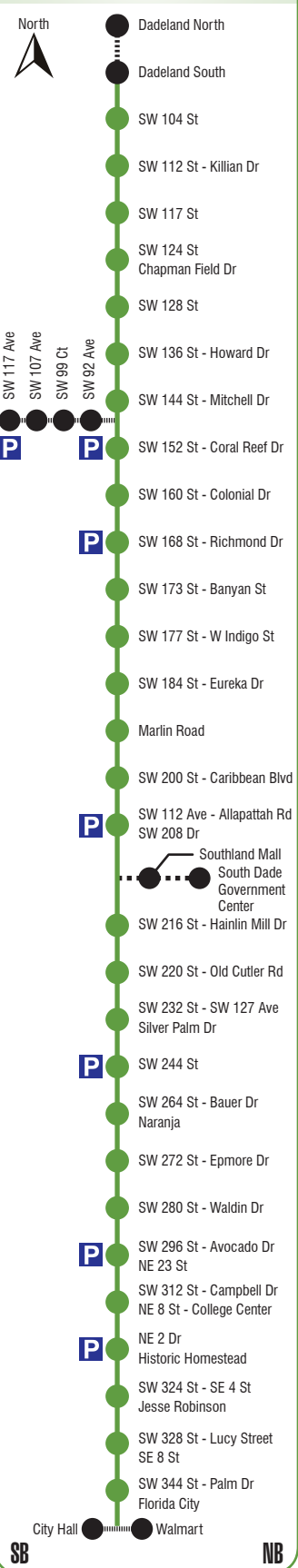
To help us plan for your transportation needs, please fill out this survey each time you ride a Busway bus today. Please tell us about your current **ONE-WAY TRIP** to the place you are going to now.

Por favor ver al reverso para español. All survey responses will be kept **STRICTLY CONFIDENTIAL**. Thank You!

PLEASE RETURN YOUR COMPLETED SURVEY TO A SURVEYOR OR IN THE MARKED BOXES AT YOUR DESTINATION BUSWAY STATION/STOP.

BUSWAY STATION MAP

Please use for questions 3 & 6.



REGISTER FOR A CHANCE TO WIN A FREE 1-MONTH EASY CARD PASS WHEN YOU RETURN A FULLY COMPLETED SURVEY. 10 WINNERS WILL BE CHOSEN!

(Please print clearly and complete all information. Your information will be used only to contact you regarding the potential prize or to clarify your answers on the survey if required.)

Name: _____ Telephone Number: _____

E-mail Address: _____

Home Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

PLEASE TELL US ABOUT WHERE YOU ARE COMING FROM

1. Where did you **BEGIN** this **ONE-WAY TRIP**? (Place you started this trip. Choose only one.)

- Shopping Work Place Medical/Health Care Facility
 Home School (K-12) College/University
 Pre-school/Child Daycare (0-PreK) Hotel/Motel
 Social/Recreational Other (i.e. Airport) _____

What is the **NAME** of this **PLACE, BUSINESS, or BUILDING**? (If applicable)

(e.g., Chase Bank, Home, ACME Hospital)

What is the address of this place, business, or building?

(Street Address)

(City)

(Zip Code)

What is the nearest intersection of this place, business, or building?

(Provide both north-south and east-west streets)

_____ and _____
 (Cross street #1) (Cross street #2)

What time did you leave this place to start this **ONE-WAY TRIP**?

_____ (hr): _____ (min) AM/PM (Circle one)

2. How did you **GET** to the Busway Station/Stop where you got on the bus for this **ONE-WAY TRIP**?

- Walked Biked and parked/locked at Busway Station/Stop
 School Bus Biked and brought bike on the bus
 Drove and parked my vehicle at _____
 Rode with someone that parked their vehicle at _____
 Was dropped off at _____
 Metrobus Route(s) # _____
 Palmetto Bay IBUS: Route A or B (Circle one)
 Homestead Trolley: Downtown or East/West (Circle one)
 Metrorail: I got on Metrorail at _____ (Metrorail Station Name)
 I got off Metrorail at _____ (Metrorail Station Name)
 Other _____

3. At what station/stop did you get **ON** the Busway or Busway bus route today? (See side panel for stop name.)

4. Which Busway Bus route number are you currently **RIDING ON NOW**?

(Choose only one) 31 34 38 52 252 287

5. How often do you ride **THIS** Busway Bus route (the one you are riding now) for a similar type trip?

Always Almost Always Sometimes Hardly Ever First Time

PLEASE TELL US ABOUT WHERE YOU ARE GOING

6. At what station/stop will you get **OFF** the Busway or Busway Bus Route today? (See side panel for stop name.)

7. How will you **GET** from the Busway Station/Stop to where you are going now on this **ONE-WAY TRIP**?

- Walk Bike on a bike I parked/locked at Busway Station/Stop
 School Bus Bike on a bike I brought on the bus
 Drive my vehicle that was parked at _____
 Ride with someone that parked their vehicle at _____
 Picked up by someone Metrobus Route(s) # _____
 Palmetto Bay IBUS: Route A or B (Circle one)
 Homestead Trolley: Downtown or East/West (Circle one)
 Metrorail: I will get on Metrorail at _____ (Metrorail Station Name)
 I will get off Metrorail at _____ (Metrorail Station Name)
 Other _____

8. Where will you **END** this **ONE-WAY TRIP**? (Place you will end this trip. Choose only one.)

- Shopping Work Place Medical/Health Care Facility
 Home School (K-12) College/University
 Pre-school/Child Daycare (0-PreK) Hotel/Motel
 Social/Recreational Other (i.e. Airport) _____

What is the **NAME** of this **PLACE, BUSINESS, or BUILDING**? (If applicable)

(e.g., Chase Bank, Home, ACME Hospital)

What is the address of this place, business, or building?

(Street Address)

(City)

(Zip Code)

What is the nearest intersection of this place, business, or building?

(Provide both north-south and east-west streets)

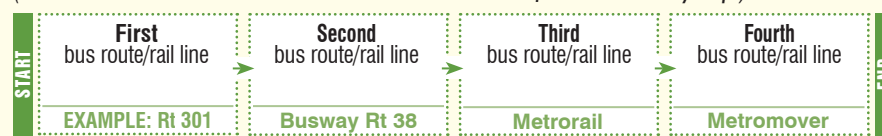
_____ and _____
 (Cross street #1) (Cross street #2)

What time do you expect to arrive at the place to end this **ONE-WAY TRIP**?

_____ (hr): _____ (min) AM/PM (Circle one)

9. Please name all the transit routes you are taking for this **ONE-WAY TRIP**:

(List in the exact order the buses and rail lines used for this one-way trip.)



10. Will you make a return trip today to get you back to the place where you started this **ONE-WAY TRIP**?

- No, I will not be making a return trip
 Yes, I will make a return trip using the Busway (Metrobus) Route # _____
 Yes, I will make a return trip but will not use the Busway
 How will you return? _____
 This is my return trip
 If this is your return trip, how did you get to the place where you are coming from now? Busway (Metrobus) Route # _____
 Other _____

PLEASE TELL US ABOUT YOURSELF

11. What is your **HOME** postal zip code? _____

12. Do you have a valid **DRIVER'S LICENSE**? Yes No

13. Are you a: Male Female

14. What is your **AGE** group?
 15 or under 16 to 24 25 to 34 35 to 44
 45 to 54 55 to 64 65 to 74 75 or older

15. Are you **DISABLED**? No Yes
 If you are disabled, do you require use of the mobility chair **LIFT/RAMP** to get on or off the bus? Yes No
 If you are disabled, what is your **TYPE** of disability? (Choose all that apply)
 Mobility or physical Visual impairment Hearing impairment
 Other: _____

16. Are you of Hispanic, Latino or Spanish origin? No Yes
 If yes, please choose one:
 Mexican/Mexican American Puerto Rican
 Cuban/Cuban American Other: _____
 (Please print origin such as Colombian, Nicaraguan, Dominican, etc.)

17. What is your race? (Mark one or more boxes)
 American Indian or Alaska Native Black/African American
 Asian/Asian Indian Pacific Islander
 White Other _____

18. What is the **HIGHEST** level of education you completed? Not applicable
 (Choose only the highest level completed)
 Grade School Vocation/Technical School
 Middle/Junior High School College/University: Undergraduate Degree
 High School/GED College/University: Graduate Degree

19. Including yourself, how many people:
 Live in your home? 1 2 3 4 5 6 or more
 Have a valid driver's license? None 1 2 3 4 5 6 or more
 Are under 16 years old? None 1 2 3 4 5 6 or more
 Are over 65 year old? None 1 2 3 4 5 6 or more
 Work full time? None 1 2 3 4 5 6 or more
 Work part time? None 1 2 3 4 5 6 or more

20. How many **WORKING** motor vehicles (registered cars, trucks, SUVs, vans or motorcycles) are at your home? None 1 2 3 4 or more
 If you identified 1 or more vehicles, could you have used one of these vehicles to make your trip today instead of riding a Busway bus? Yes No

21. What is your current **EMPLOYMENT** status? (Mark all that apply)
 Working full time Working part time Not working/unemployed
 Student Homemaker Retired

22. What was your household's approximate **GROSS INCOME** last year before taxes: (Choose only one)
 \$0 to \$5,000 \$5,001 to \$12,000 \$12,001 to \$20,000
 \$20,001 to \$35,000 \$35,001 to \$70,000 \$70,001 to \$100,000
 More than \$100,000

23. Would you like to be added to our project mailing list? Yes No

THANK YOU FOR YOUR PARTICIPATION!

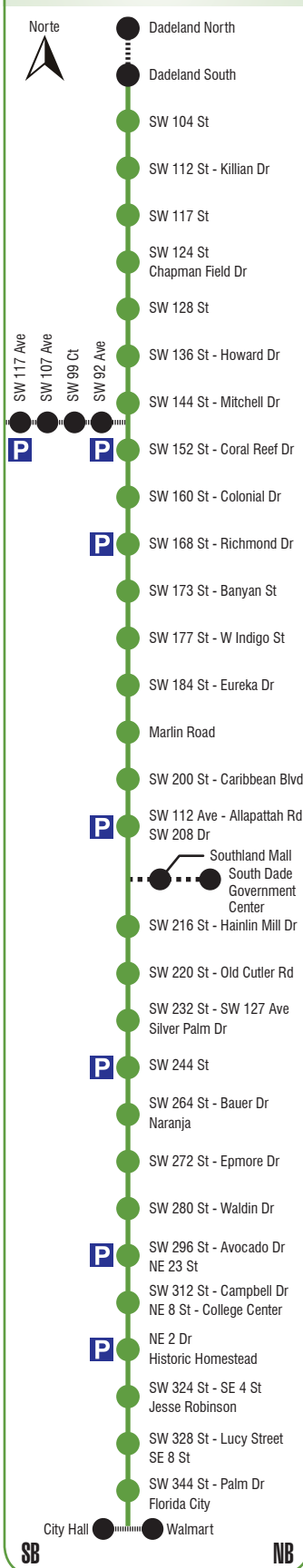
ENCUESTA DE PASAJERO DEL "BUSWAY" 2011

Para poder ayudarnos a planificar según sus necesidades de transportación, háganos el favor de completar esta encuesta cada vez que aborde un autobús del "Busway" en el día de hoy. Por favor cuéntenos sobre este VIAJE DE IDA que está realizando hacia su lugar de destino. **Please turn page over for English.** Todas sus respuestas a la encuesta serán **ESTRICTAMENTE CONFIDENCIALES**. ¡Gracias!

POR FAVOR COLOQUE SU ENCUESTA COMPLETADA EN LAS URNAS MARCADAS EN SU ESTACIÓN/PARADA DE DESTINO DEL "BUSWAY"

ESTACIONES DEL BUSWAY

Use para las preguntas 3 y 6.



INSCRÍBASE PARA TENER LA OPORTUNIDAD DE GANAR UN PASE "EASY CARD" GRATIS POR UN MES AL COMPLETAR Y ENTREGAR ESTA ENCUESTA.

110 GANADORES SERÁN ELEGIDOS!

(Por favor, utilice letra de molde y complete toda la información. Su información será utilizada sólo para contactarlo/a con respecto al posible premio o para aclarar sus respuestas a esta encuesta si es necesario.)

Nombre: _____ Número Telefónico: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

POR FAVOR CUÉNTENOS ACERCA DE DONDE USTED VIENE

1. ¿Donde comenzó usted este VIAJE DE IDA?

(Lugar de donde usted partió cuando inició este viaje. Escoja sólo uno.)

Centro Comercial Centro Laboral Centro Médico (Hospital, Clínica, etc.)

Casa Escuela (K-12) Universidad

Cuidado infantil/Pre-escolar (0-PreK) Hotel/Motel

Centro Social/Recreacional Otro (ej. Aeropuerto) _____

¿Cuál es el **NOMBRE** de este **LUGAR, NEGOCIO, o EDIFICIO**? (Si aplica)

(ej. Banco Chase, Mi Casa, Hospital ACME)

¿Cuál es la dirección de este lugar, negocio, o edificio?

(Dirección)

(Ciudad)

(Código Postal)

¿Cuál es el cruce de vías más cercano a este lugar, negocio, o edificio?

(Provea ambas calles, norte-sur y este-oeste)

(Calle #1) _____ y _____ (Calle #2)

¿A qué hora partió usted de su lugar de procedencia para comenzar este **VIAJE DE IDA**?

_____ (hr): _____ (min) AM/PM (Circule uno)

2. ¿Cómo **LLEGÓ** usted a la Estación/Parada del "Busway" donde tomó este autobús para hacer este **VIAJE DE IDA**?

Caminé Monté una bicicleta y la estacioné en la Estación/Parada del "Busway"

Autobús Escolar Monté una bicicleta y la traje conmigo en el autobús

Conduje y estacioné mi vehículo en _____

Fui con alguien que estacionó su vehículo en _____

Fui dejado en _____ Ruta(s) del Metrobus # _____

Palmetto Bay IBUS: Ruta A o B (Circule una)

Homestead Trolley: Downtown o Este/Oeste (Circule una)

Metrorail: Abordé el Metrorail en _____

(Nombre de la Estación del Metrorail)

Me bajé del Metrorail en _____

(Nombre de la Estación del Metrorail)

Otro _____

3. ¿En qué estación/parada **ABORDÓ** usted hoy el "Busway" o la ruta del "Busway"?

(Refiérase al panel lateral para encontrar el nombre de la parada.)

4. ¿Qué número de ruta del "Busway" está utilizando usted **AHORA**?

(Elija sólo uno) 31 34 38 52 252 287

5. ¿Con qué frecuencia utiliza usted **ESTA** ruta del "Busway" (la que está utilizando ahora) para hacer un viaje similar a este?

Siempre Casi Siempre A Veces Casi Nunca Primera Vez

POR FAVOR CUÉNTENOS ACERCA DE DONDE USTED VA

6. ¿En qué estación/parada **SE BAJARÁ** usted hoy del "Busway" o de la ruta del "Busway"? (Refiérase al panel lateral para encontrar el nombre de la parada.)

7. ¿Cómo **LLEGARÁ** usted de la Estación/Parada del "Busway" a su destino en este **VIAJE DE IDA**?

Caminando Autobús Escolar

Montando una bicicleta que estacioné/aseguré en la Estación/Parada del "Busway"

Montando una bicicleta que traje conmigo en el autobús

Conduciendo mi vehículo que estaba estacionado en _____

Yendo con alguien que estacionó su vehículo en _____

Alguien me recogerá Ruta(s) del Metrobus # _____

Palmetto Bay IBUS: Ruta A o B (Circule uno)

Homestead Trolley: Downtown o Este/Oeste (Circule uno)

Metrorail: Abordaré el Metrorail en _____

(Nombre de la Estación del Metrorail)

Me bajare del Metrorail en _____

(Nombre de la Estación del Metrorail)

Otro _____

8. ¿Donde **CONCLUIRÁ** usted este **VIAJE DE IDA**? (Lugar de su destino. Escoja sólo uno.)

Centro Comercial Centro Laboral Centro Médico (Hospital, Clínica, etc.)

Casa Escuela (K-12) Universidad

Cuidado infantil/Pre-escolar (0-PreK) Hotel/Motel

Centro Social/Recreacional Otro (ej. Aeropuerto) _____

¿Cuál es el **NOMBRE** de este **LUGAR, NEGOCIO, o EDIFICIO**? (Si aplica)

(ej. Banco Chase, Mi Casa, Hospital ACME)

¿Cuál es la dirección de este lugar, negocio, o edificio?

(Dirección)

(Ciudad)

(Código Postal)

¿Cuál es el cruce de vías más cercano a este lugar, negocio, o edificio?

(Provea ambas calles, norte-sur y este-oeste)

(Calle #1) _____ y _____ (Calle #2)

¿A qué hora espera usted arribar a su destino y así concluir este **VIAJE DE IDA**?

_____ (hr): _____ (min) AM/PM (Circule uno)

9. Por favor nombre todas las rutas de tránsito que usted habrá utilizado al concluir este **VIAJE DE IDA**: (Escriba en los rectángulos siguientes los autobuses y líneas de tren que usted utilizó y utilizará para completar este viaje de ida.)



10. ¿Hará usted un viaje de vuelta hoy para regresar al lugar donde comenzó este **VIAJE DE IDA**?

No, no haré un viaje de vuelta

Sí, haré un viaje de vuelta utilizando la Ruta del "Busway" (Metrobus) # _____

Sí, haré un viaje de vuelta pero no utilizaré el "Busway"

¿Como regresará? _____

Este es mi viaje de vuelta

¿Si este es su viaje de vuelta, como fue que llegó usted al lugar de donde viene? Ruta del "Busway" (Metrobus) # _____

Otro _____

POR FAVOR CUÉNTENOS SOBRE USTED

11. ¿Cuál es el código postal de **SU CASA**? _____

12. ¿Tiene usted una **LICENCIA DE CONDUCCIÓN** válida? Sí No

13. ¿Cuál es su sexo? Masculino Femenino

14. ¿En cuál de los siguientes grupos de **EDAD** se encuentra usted?

15 o menos

16 a 24

25 a 34

35 a 44

45 a 54

55 a 64

65 a 74

75 a mas

15. ¿Es usted **DISCAPACITADO**? No Sí

¿Si lo es, requiere usted el uso de un ASCENSOR/RAMPA para sillas de movilidad para abordar el autobús? Sí No

¿Si lo es, cuál es su **TIPO** de discapacidad? (Escoja todos los que apliquen)

Física o de movilidad

Visual

Auditiva

Otra: _____

16. ¿Es usted de origen Hispano, Latino o Español? No Sí

Si lo es, escoja uno:

Mexicano/Mexicano-Americano

Puertorriqueño

Cubano/Cubano-Americano

Otro: _____

(Por favor escriba con letra de molde su origen, ej. Colombiano, Nicaragüense, Dominicano, etc.)

17. ¿Cuál es su raza? (Elija uno o mas)

Indio Americano o Nativo de Alaska Negro/Afroamericano

Asiático/Indio Asiático

Isleño del Pacífico

Blanco

Other _____

18. ¿Cuál es el nivel de educación **MÁS ALTO** que usted haya completado? No aplica (Escoja solamente el nivel de educación MÁS ALTO que usted haya completado)

Escuela Primaria

Escuela Vocacional/Técnica

Escuela Secundaria

Universidad: Licenciatura

Pre-Universitario "High School"

Universidad: Postgrado/Maestría

19. Incluyéndolo(a) a usted, cuantas personas:

¿Viven en su casa? 1 2 3 4 5 6 o más

¿Tienen una licencia de conducción válida? 0 1 2 3 4 5 6 o más

¿Son menores de 16 años de edad? 0 1 2 3 4 5 6 o más

¿Son mayores de 65 años de edad? 0 1 2 3 4 5 6 o más

¿Trabajan tiempo completo? 0 1 2 3 4 5 6 o más

¿Trabajan tiempo parcial? 0 1 2 3 4 5 6 o más

20. ¿Cuántos vehículos motorizados (automóviles registrados, camiones, vehículos utilitarios deportivos, furgonetas o motocicletas) que **FUNCIONAN** hay en su casa?

0 1 2 3 4 o más

¿Si usted identifico uno o más vehículos, pudo usted haber utilizado uno de estos vehículos para hacer su viaje hoy en vez de haber utilizado un autobús del "Busway"? Sí No

21. ¿Cuál es su estatus de **EMPLEO** actual? (Escoja todos los que apliquen)

Trabajo tiempo completo

Estudiante

Trabajo tiempo parcial

Amo(a) de casa

Sin trabajo/desempleado(a)

Retirado(a)

22. ¿Cuántos fueron aproximadamente los **INGRESOS BRUTOS** de su casa el año pasado sin impuestos? (Escoja sólo uno)

\$0 a \$5,000

\$5,001 a \$12,000

\$12,001 a \$20,000

\$20,001 a \$35,000

\$35,001 a \$70,000

\$70,001 a \$100,000

Más de \$100,000

23. ¿Desea ser añadido(a) a nuestra lista de correos? Sí No

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!