

PLEASE HELP US IMPROVE YOUR TRI-RAIL SERVICE !

Por favor ver al reverso para español • Souple mande pouyon fòm an Kreyòl

Tri-Rail is conducting a survey to help determine future service and station improvements. You can help by filling out this survey while you ride today. Please print clearly. Return your completed Survey to a surveyor **before** leaving the train. If you make another or a round trip today on Tri-Rail, you may be given a survey **each** time you ride Tri-Rail. It is important that you complete a survey each time you ride Tri-Rail today. **THANK YOU!**

PLEASE TELL US ABOUT THE ONE-WAY TRIP YOU ARE MAKING NOW ON TRI-RAIL

PLEASE CHECK ONLY ONE RESPONSE PER QUESTION

1. BEFORE COMING TO TRI-RAIL, I ORIGINALLY STARTED **TODAY'S**

ONE-WAY TRIP AT: Home Airport _____
Name
 Work School (K-12) College Other _____
Specify (for example: "Beach")

2. WHICH IS LOCATED AT (IMPORTANT!):

Nearby Landmark (for example: Name of Building, Mall, Hospital or School)

Nearby Intersection or Address

City or Town

Zip Code

3. TO GET TO TRI-RAIL I: Walked Biked

Took a Taxi Rode a School Bus
 Rode a Metrorail Train (Train #) _____
 Rode a Transit Bus (Route #/Name) _____
 Rode a Tri-Rail Shuttle Bus (Route #/Name) _____
 Drove and parked at the station
 I rode with someone that dropped me off and _____
others. # excluding driver
 I rode with _____ others that parked a vehicle at the
station. # including driver
 Other (Please specify) _____

4. I GOT ON THIS TRAIN AT: _____ Station

Station Name

5. I WILL GET OFF THIS TRAIN AT: _____ Station

Station Name

6. WHEN I LEAVE TRI-RAIL I WILL: Walk Bike

Take a Taxi Ride a School Bus
 Ride a Metrorail Train (Train #) _____
 Ride a Transit Bus (Route #/Name) _____
 Ride a Tri-Rail Shuttle Bus (Route #/Name) _____
 Drive a vehicle I parked at the station.
 Ride with someone and _____ others that is picking
me up at the station. # excluding driver
 Ride with someone and _____ others that parked their
vehicle at the station. # including driver
 Other (Please specify) _____

7. AFTER LEAVING TRI-RAIL, I WILL ULTIMATELY FINISH **TODAY'S**

ONE-WAY TRIP AT: Home Airport _____
Name
 Work School (K-12) College Other _____
Specify (for example: "Beach")

8. WHICH IS LOCATED AT (IMPORTANT!):

Nearby Landmark (for example: Name of Building, Mall, Hospital or School)

Nearby Intersection or Address

City or Town

Zip Code

9. TODAY I WILL MAKE ANOTHER TRI-RAIL TRIP TO GET BACK TO WHERE I STARTED.

Yes. What time will you board Tri-Rail again today _____ (am/pm)?
Time
 No

10. I HAVE BEEN USING TRI-RAIL TO MAKE THIS TRIP FOR:

Less than 6 months First Time/Occasional Trip (Skip to question 12)
 6 months or more but less than 2 years (Skip to question 12)
 Over 2 years (Skip to Question 12)

11. I BEGAN RIDING TRI-RAIL LESS THAN 6 MONTHS AGO BECAUSE:

Gas prices have increased Tri-Rail trains come more often
 Other (Please specify) _____

12. I TYPICALLY RIDE TRI-RAIL:

_____ TIME(S) PER DAY AND _____ DAY(S) PER WEEK, OR
per day # of day(s)/week
_____ DAYS PER MONTH OR LESS THAN ONCE PER MONTH.
days/month

13. IN MY GROUP ARE _____ CHILDREN AND/OR _____ ADULTS

of children # of adults
(ELDERLY OR OTHER) WHO CANNOT FILL OUT THIS SURVEY.

PLEASE TELL US ABOUT YOURSELF

THIS INFORMATION WILL BE KEPT STRICTLY CONFIDENTIAL

14. I LIVE IN ZIP CODE:
Zip Code

15. I LIVE/STAY IN SOUTH FLORIDA: Less than 1 month per year

1 to 6 month(s) per year More than 6 months per year

16. I AM: MALE FEMALE

17. MY AGE IS: Under 16 16-24 25-34
 35-44 45-54 55-64 65 or Over

18. MY RACE IS BEST DESCRIBED AS: (You can check more than one box.)

American Indian Asian Black/African American
 Spanish/Hispanic/Latino White
 Other (Please specify) _____

19. I AM: in Middle School in High School

in College Not in School

20. I GRADUATED: Middle School High School/GED

College Not Applicable

21. I HAVE A DRIVER'S LICENSE: Yes No

22. MY HOME'S TOTAL ANNUAL INCOME IS: Under \$25,000

\$25,001-35,000 \$35,001-50,000 \$50,001-75,000
 \$75,001-100,000 Over \$100,000 I do not know.

23. INCLUDING ME, _____ PEOPLE LIVING IN MY HOME

of people

HAVE A DRIVER'S LICENSE.

24. INCLUDING ME, _____ PEOPLE LIVE IN MY HOME.

of people

25. _____ CARS ARE OWNED BY PEOPLE IN MY HOME.

of Cars (Including Vans, Motorcycles and Pick-Up Trucks)

26. I COULD HAVE TRAVELED TODAY BY CAR BUT CHOSE TO RIDE TRI-RAIL INSTEAD: Yes No

27. I FILLED OUT ANOTHER SURVEY CARD EARLIER TODAY: Yes No

Comments: _____

IF YOU ARE GIVEN ANOTHER SURVEY CARD LATER TODAY PLEASE FILL OUT THAT CARD TOO



¡POR FAVOR AYUDENOS A MEJORAR SU SERVICIO DE TRI-RAIL!

Please turn page over for English • Souple mande pouyon fòm an Kreyòl

Tri-Rail esta realizando una encuesta para guiarnos en la planificación de servicios y mejoras a las estaciones. Usted puede ayudar completando esta encuesta mientras viaja. Por favor escriba claro. Use el espacio proveído a la derecha para comentarios adicionales. Por favor devuelva su tarjeta al **encuestador** antes de bajarse del tren. Si usted vuelve a usar el servicio de Tri-Rail hoy, se le entregara una segunda tarjeta de encuesta. Es importante que complete las dos tarjetas. ¡GRACIAS!

DÍGANOS SOBRE EL VIAJE QUE ESTA REALIZANDO POR TRI-RAILEN ESTE MOMENTO (EN UNA SOLA VIA)

POR FAVOR SELECCIONE SOLO UNA CASILLA

1. ANTES DE ABORDAR EL TREN, ¿DÓNDE COMENZÓ ESTE VIAJE?

(UNA SOLA VIA): Trabajo Aeropuerto _____
Nombre
 Casa Escuela (k-12) Universidad Otro _____
Especifique (por ejemplo: "Playa")

2. LOCALIZADO EN (IMPORTANTE):

Punto de referencia (por ejemplo: Edificio, Centro Comercial, Hospital o Escuela)

Dirección o Intersección mas cercana Ciudad o reparto Codigo Postal

3. LLEGUEA LA ESTACIÓN DE TRI-RAIL: Caminando solamente

Bicicleta Taxi Autobus de escuela
 Usando el tren de Metrorail (Tren #) _____
 Usando un autobus de transito (Ruta #/Nombre) _____
 Usando el servicio de autobus de Tri-Rail (Ruta #/Nombre) _____
 En un carro que esta parqueado en la estación
 En un carro que me dejó a _____ persona(s) más
en la estación. # excluyendo al conductor
 En un carro y a _____ persona(s) más, parqueandonos
en la estación. # incluyendo al conductor
 Otro (Por favor, especifique) _____

4. YO ABORDÉ ESTE TREN EN: _____ Estación

Nombre de la estació

5. ME BAJARÉ DEL TREN EN: _____ Estación

Nombre de la estación

6. DEJARÉ LA ESTACIÓN DE TRI-RAIL: Caminando solamente

Bicicleta Taxi Autobus de escuela
 Usando el tren de Metrorail (Tren #) _____
 Usando un autobus de transito (Ruta #/Nombre) _____
 Usando el servicio de autobus de Tri-Rail (Ruta #/Nombre) _____
 En un carro que esta parqueado en la estación
 En un carro que me dejó y a _____ persona(s) más
en la estación. # excluyendo al conductor
 En un carro y a _____ persona(s) más, parqueandonos
en la estación. # incluyendo al conductor
 Otro (Por favor, especifique) _____

7. DESPUES DE DEJAR LA ESTACION DEL TREN ¿A QUÉ LUGAR SE DIRIGE

AHORA? (UNA SOLA VIA): Trabajo Aeropuerto _____
Nombre
 Casa Escuela (k-12) Universidad Otro _____
Especifique (por ejemplo: "Playa")

8. LOCALIZADO EN (IMPORTANTE):

Punto de referencia (por ejemplo: Edificio, Centro Comercial, Hospital o Escuela)

Dirección o Intersección mas cercana Ciudad o reparto Codigo Postal

9. USARÉ TRI-RAIL PARA VOLVER AL LUGAR DE PARTIDA:

Sí. ¿A qué hora bordara Tri-Rail hoy nuevamente _____ (am/pm)?
Tren
 No

10. HE ESTADO USANDO TRI-RAIL PARA HACER ESTE VIAJE POR:

Primara vez/viaje ocasional Menos de 6 meses
 6 meses o más, pero menos de 2 años (Salte a la pregunta 13)
 Más de 2 años (Salte a la pregunta 12)

11. EMPECÉ A USAR TRI-RAIL HACE MENOS DE 6 MESES:

Porque los precios de la gasolina han subido
 Tri-Rail tiene trenes que pasan más seguido
 Otro (Por favor, especifique) _____

12. NORMALMENTE USO TRI-RAIL:

_____ VECES AL DÍA _____ DÍA(S) POR SEMANA, OR
por día # por día(s)/semana
_____ DÍA(S) AL SEMANA O MENOS DE UNA VEZ AL SEMANA.
días/semana

13. YO VIAJO CON _____ NIÑOS Y/O _____ ADULTOS
de niños # de adultos

(PERSONAS MAYORES U OTROS QUE NO PUEDEN LLENAR ESTA ENCUESTA)

POR FAVOR INFORMENOS SOBRE USTED

TODAS LAS RESPUESTAS SE MANTENDRAN ESTRICTAMENTE CONFIDENCIALES

14. MI CÓDIGO POSTAL ES:

Código Postal

15. SEXO: MASCULINO FEMENINO

16. VIVO/RESIDO EN EL SUR DE LA FLORIDA: Menos de un mes
 1-6 meses Más de 6 meses al año

17. EDAD: MENOR DE 16 16-24 25-34
 35-44 45-54 55-64 65 o más

18. LA RAZA QUE ME CARACTERIZA ES: (Puede marcar mas de una casilla)

Indio Americano Asiático Negro/Afro-Americano
 Español/Hispano/Latino Raza blanca
 Otro (Por favor, especifique) _____

19. YO ESTOY CURSANDO: Middle School High School

Universidad Ninguno

20. YO TENGO UN DIPLOMA DE: Middle School

High School/GED Universidad Ninguno

21. TENGO LICENCIA DE CONDUCIR: Sí No

22. INGRESO ANUAL EN SU HOGAR:: Menos de \$25,000

\$25,001-35,000 \$35,001-50,000 \$50,001-75,000

\$75,001-100,000 Sobre \$100,000 Opto por no decir.

23. EN MI HOGAR _____ PERSONA(S) TIENE(N) LICENCIA DE CONDUCIR. # de personas

24. INCLUYENDOSE A USTED ¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN SU HOGAR? _____

de personas

25. _____ VEHÍCULOS PROPIOS EN USO EN MI HOGAR.

de vehiculos (Incluyendo Vans, Motocicletas y Camiones Pick-Up)

26. PODRÍA HABER VIAJADO EN COCHE HOY, PERO PREFERÍ MONTAR TRI-RAIL: Sí No

27. LLENE OTRA TARJETA DE ENCUESTA HOY ANTERIORMENTE:

Sí No

**SI HOY SE LE DA OTRA TARJETA DE ENCUESTA,
POR FAVOR LLENELA TAMBIÉN**

