

Valley Metro Regional Transit Survey

Bus Version

Route Code: _____ Serial #: _____ Time: _____am/pm Interviewer Initials: _____

Please take a few moments to complete this important survey. Your input will be used to plan transportation improvements in the Phoenix area. If you have questions, please call Valley Metro’s Customer Service Number: 602-253-5000.

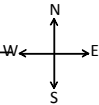
REGISTER TO WIN \$100, A FREE-MONTHLY PASS, OR GIFT CERTIFICATE People who submit an accurately completed survey will be entered in a random drawing for one of the following: \$100 CASH (5 prizes); FREE MONTHLY PASS (20 Prizes), GIFT CERTIFICATE to local stores/restaurants (175 prizes).

Please provide your name, phone number, and complete home address (or the address of the place you are staying in the Phoenix area if you are visiting the area). All information will be kept strictly confidential

Your Name: _____ Phone Number: (_____) _____

HOME Address: (please be specific, e.g., 123 W. Main Street): _____

ONLY if street address is not known: _____ & _____
Nearest Intersecting Streets (NW 7th Street & Main Street)



City: _____ County: _____ State: _____ Zip Code: _____

TRIP SUMMARY

Please list all of the bus routes and train stations you used during this one-way trip in order below. If you are using the train, please list the name of the station where you GOT ON and GOT OFF the train in the sequence they were used.

STARTING PLACE → _____ → _____ → _____ → _____ → ENDING PLACE
1st Bus Route or Train Station 2nd Bus Route or Train Station 3rd Bus Route or Train Station 4th Bus Route or Train Station

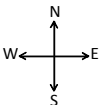
1. What type of place are you **COMING FROM** now? What was the **starting place** of this one-way trip? (check one)
- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Your WORKPLACE | <input type="checkbox"/> Recreation/Sightseeing | <input type="checkbox"/> Shopping |
| <input type="checkbox"/> Elementary school (grades K-5) | <input type="checkbox"/> Social visit/church/personal/friend’s house | <input type="checkbox"/> Hotel |
| <input type="checkbox"/> Middle school (grades 6-8) | <input type="checkbox"/> Medical appointment/doctor’s visit | <input type="checkbox"/> Airport (air passengers only) |
| <input type="checkbox"/> High school (grades 9-12) | <input type="checkbox"/> College/University (students only) | <input type="checkbox"/> Other: _____ |
| <input type="checkbox"/> Your HOME: <u>If you gave your home address above: GO TO QUESTION 4 – below</u> | | |

*IF YOU ARE **NOT** COMING FROM HOME RIGHT NOW:*

2. What is the **NAME** of the place you are coming from now (in Question 1)? _____
(examples of names include: McDonalds, Wal-Mart, the name of your employer, Sky Harbor Airport, etc.)
3. What is the **EXACT STREET ADDRESS** of the place you are coming from (in Question 1)? (please be as specific as possible)

Exact Street Address (example: 123 W. Main Street): _____

ONLY if street address is not known: _____ & _____
Nearest Intersecting Streets (NW 7th Street & Main Street)



City: _____ County: _____ State: _____ Zip Code: _____

BEFORE GETTING TO THE BUS

4. How did you get from the place where you started this one-way trip (in Question 2) to the very **FIRST** bus/train you used for this trip?
- ☐ Biked
- ☐ Walked: **how far did you walk?** (circle one): ☐ up to ¼ mile (0-2 blocks) ☐ ¼ -½ mile (3-4 blocks) ☐ ½ - ¾ mile (5-6 blocks)
☐ ¾ - 1 mile (7-8 blocks) ☐ 1-2 miles (9-16 blocks) ☐ more than 2 miles (17+ blocks)
- ☐ Was dropped off by someone going someplace else
- ☐ Carpooled/vanpooled with others: **How many people, including you, rode with you in the car/van?** _____ people
- ☐ Drove alone ☐ Other: _____

If you drove alone or carpooled/vanpooled, please answer 4a:

4a. What is name of the park/ride location or nearest intersection where you parked? _____

5. Did you transfer from another bus or use the train since you left the place where you started this one-way trip (in Question 1)? ☐ YES ☐ NO – go to #6

Please list the **bus routes** used and **train stations** where you got on and off the train **before** you got to this bus in sequence.

→ 1st BUS/Station _____ → 2nd BUS/Station _____ → 3rd BUS/Station _____ If you made more than 3 transfers, check here: ☐

GETTING ON THIS BUS

6. Approximately what time did you initially get on this bus? Hour/Minute: _____ am / pm
7. What is the nearest intersection where you GOT ON this bus: street 1: _____ & street 2: _____

GETTING OFF THIS BUS

8. At which intersection will you GET OFF this bus: street 1: _____ & street 2: _____
9. Will you transfer to a bus or train after you get off this bus on the way to your destination for this one-way trip?
☐ YES ☐ NO – go to #10

Please list the **bus routes** you will use and **train stations** where you will get on and off the train **after** you get off this bus:

→ 1st BUS/Station _____ → 2nd BUS/Station _____ → 3rd BUS/Station _____ If you will make more than 3 transfers: ☐

10. How will you get from the last bus or train you will use for this one-way trip to get to your destination?
- ☐ Bike

☐ Walk: how far will you walk? (circle one):

☐ up to ¼ mile (0-2 blocks)

☐ ¼ - ½ mile (3-4 blocks)

☐ ½ - ¾ mile (5-6 blocks)

☐ ¾ - 1 mile (7-8 blocks)

☐ 1-2 miles (9-16 blocks)

☐ more than 2 miles (17+ blocks)
- ☐ Be picked up by someone

☐ Carpool/vanpool with others: How many people, including you, will ride with you in the car/van? _____ people

☐ Drive alone

☐ Other: _____
- If you will drive alone or carpool/vanpool, please answer 10a:**
- 10a. What is name of the park/ride location or nearest intersection where your car is parked? _____

YOUR DESTINATION FOR THIS ONE-WAY TRIP

11. What type of place are you GOING TO now? What is the ending place for this one-way trip? (check one)
- ☐ Your WORKPLACE

☐ Recreation/Sightseeing

☐ Shopping

☐ Elementary school (grades K-5)

☐ Social visit/church/personal/friend's house

☐ Hotel

☐ Middle school (grades 6-8)

☐ Medical appointment/doctor's visit

☐ Airport (air passengers only)

☐ High school (grades 9-12)

☐ College/University (students only)

☐ Other: _____

☐ Your Home: If you gave your home address at the beginning of the survey: GO TO QUESTION 14

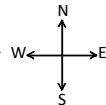
IF YOU ARE NOT GOING HOME RIGHT NOW:

12. What is the NAME of the place you are going to now (in Question 11)? _____
(example: McDonalds, Wal-Mart, the name of your employer, Sky Harbor Airport, etc.)
13. What is the EXACT STREET ADDRESS of the place you are going to (in Question 11)? (please be as specific as possible)

Exact Street Address (example: 123 W. Main Street): _____

ONLY if street address is not known: _____ & _____
Nearest Intersecting Streets (NW 7th Street & Main Street)

City: _____ County: _____ State: _____ Zip Code: _____



OTHER IMPORTANT ITEMS

14. How did you pay for your trip today?
- ☐ Day Pass

☐ 3-Day Pass

☐ 7-Day Pass

☐ 31-Day Pass

☐ FREE

☐ U-Pass

☐ Employer Subsidized Pass

☐ Semester Pass

☐ Courtesy Pass

☐ Full Fare

☐ Youth Fare

☐ Senior Fare

☐ Person with Disability Fare

☐ Field Trip Pass

☐ Dial A Ride ID Card

☐ Reduced Fare Card ID

☐ Other: _____

☐ I could not make this trip

☐ Taxi

☐ Drive myself

☐ Drive with someone else

☐ Walk/Bike

☐ Other (specify): _____

☐ Less than 2 years – answer #16a

☐ 2 Years or more

☐ Moved to the area within last 2 years

☐ Light rail service began

☐ Started a new job

☐ To save money

☐ Employer offered incentives

☐ Started going to school

☐ Lost my job

☐ Lost my car/Do not have a car

☐ Other (specify): _____

☐ much more often

☐ more often

☐ about the same

☐ less often

☐ much less often

☐ Transit schedule book

☐ Valley Metro website

☐ Other (specify) _____

☐ Customer service telephone number

☐ Posted schedule at bus stop

☐ None

☐ One

☐ Two

☐ Three

☐ Four or more

☐ Employed full-time (at least 35 hours per week)

☐ Employed part-time (less than 35 hours per week)

☐ Not currently employed but seeking work

☐ Retired

☐ Not currently employed and not seeking work

☐ Not a student

☐ Yes – college/university (specify institution's name): _____

☐ Yes – student thru 12th grade

☐ Yes – other (specify institution's name): _____

☐ White

☐ Black/African American

☐ Asian

☐ American Indian

☐ Hispanic/Latino

☐ Other

☐ Below \$5,000

☐ \$20,000 - \$24,999

☐ \$40,000 - \$49,999

☐ \$80,000 - \$89,999

☐ \$5,000-\$9,999

☐ \$25,000 - \$29,999

☐ \$50,000 - \$59,999

☐ \$90,000 - \$99,999

☐ \$10,000-\$14,999

☐ \$30,000 - \$34,999

☐ \$60,000 - \$69,999

☐ \$100,000 - \$119,999

☐ \$15,000-\$19,999

☐ \$35,000 - \$39,999

☐ \$70,000 - \$79,999

☐ 120,000 or more

THANK YOU FOR YOUR HELP!

If you completed this survey before getting off the bus, please return this survey to the survey staff.

Encuesta Regional de Transito del Valle Metro

Versión de Autobús

Route Code: _____ Serial #: _____ Time: _____ am/pm Interviewer Initials: _____

Favor de tomar unos momentos para completar esta importante encuesta. Su aportación sera usada para planificar mejoras al transporte en el área de Phoenix. Si tiene alguna pregunta, favor llamar al: 602-253-5000.

INSCRÍBASE PARA GANAR \$100, UN PASE GRATUITO MENSUAL, O UN CERTIFICADO DE REGALO

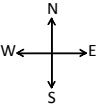
Las personas que sometan una encuesta correctamente completada serán incluidas en un sorteo al azar para uno de los siguientes: \$100 EN EFECTIVO (5 premios); PASE GRATUITO MENSUAL (20 Premios), CERTIFICADO DE REGALO a tiendas/restaurantes locales (175 premios). *Toda la información se mantendrá en la más estricta confidencialidad.*

Favor de proveer su nombre, número de teléfono, y dirección de domicilio completa (o la dirección del lugar donde se esté quedando en el área de Phoenix si esta visitando el área).

Su Nombre: _____ Número de Teléfono: (_____) _____

Dirección de domicilio: (Por favor sea específico, Ej, 123 W. Main Street): _____

Si no conoce su dirección de domicilio: _____ & _____
Intersección de calles más cercanas (NW 7th Street & Main Street)



Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

RESUMEN DE VIAJE

Favor enumerar abajó las rutas de autobús usadas y estaciones de tren en las cuales usted abordó o se bajó del tren durante este viaje de un solo sentido. Si abordó el tren, favor de listar las estación donde abordó y se bajó del tren en la secuencia en que fueron usadas.

LUGAR DE INICIO → _____ → _____ → _____ → _____ → DESTINO FINAL
1^{ra} Ruta de Autobús o Estación de Tren 2^{da} Ruta de Autobús o Estación de Tren 3^{ra} Ruta de Autobús o Estación de Tren 4^{ta} Ruta de Autobús o Estación de Tren

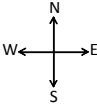
1. ¿De que tipo de lugar esta usted viniendo ahora?Cuál fue el lugar de inicio de este viaje de un solo sentido? (marque uno)
- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Su LUGAR DE EMPLEO | <input type="checkbox"/> Recreación/Turismo | <input type="checkbox"/> Compras |
| <input type="checkbox"/> Escuela Elemental (grados K-5) | <input type="checkbox"/> Visita Social / Iglesia / personal | <input type="checkbox"/> Hotel |
| <input type="checkbox"/> Colegio para niños (grados 6-8) | <input type="checkbox"/> Cita Médica / visita a doctor | <input type="checkbox"/> Aeropuerto (Solo pasajeros) |
| <input type="checkbox"/> Escuela Secundaria(grados 9-12) | <input type="checkbox"/> Colegio/Universidad (solo estudiantes) | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Su HOGAR: Si dió su dirección de domicilio arriba: PROCEDA A LA PREGUNTA 4 – próxima página | | |

Si usted **NO** está viniendo de su hogar ahora mismo:

2. ¿Cuál es el Nombre del lugar de donde usted viene ahora(en la Pregunta 1)? _____
3. ¿Cuál es la DIRECCIÓN FÍSICA EXACTA DEL LUGAR DE DONDE USTED ESTA VINIENDO (en la Pregunta 1)? (favor de ser tan específico como le sea posible)

Dirección Física Exacta (ejemplo: 123 W. Main Street): _____

Si no sabe la dirección de su hogar: _____ & _____
Intersección de calles más cercanas (NW 7th Street & Main Street)



Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

ANTES DE SUBIR AL AUTOBUS

4. ¿Cómo llegó usted del lugar en el que empezó este viaje de un solo sentido (en la Pregunta 2) al PRIMER autobús/tren que usó para este viaje?
- ☐ Bicicleta
- ☐ Caminando: ¿Cuán lejos caminó? (marque uno): hasta ¼ de milla ¼ -½ milla ½ -¾ milla ¾ - 1 milla 1-2 milla mas de 2 millas
- ☐ Lo llevó alguien que iba a otro lugar
- ☐ Fuí con otros que también se subieron en un autobús/tren – ¿Cuántas personas, incluyendo a usted, fueron con usted? _____
- ☐ Conduje solo ☐ Otro: _____

Si usted condujo solo o en vehículo compartido, favor contestar 4a:

4a. ¿Cuál es el nombre del lugar de aparcamiento disuasorio (park/ride) ? _____

5. ¿Trasbordó usted de otro autobús o usó el tren desde que partió del lugar del cual comenzó este viaje de un solo sentido (en la Pregunta 1)? ☐ SI ☐ NO – proceda a #6

Favor enumerar las rutas de autobús usadas estaciones de tren en las cuales usted abordó o se bajó del tren antes de usted abordar este autobús en secuencia.

→ 1^{er} AUTOBÚS/Estación _____ → 2^{do} AUTOBÚS/Estación _____ → 3^{er} AUTOBÚS/Estación _____ Si hizo mas de 3 trasbordos, marque aqui: ☐

ABORDANDO ESTE AUTOBUS

6. ¿Aproximadamentea que hora inicialmente abordó este autobús? Hora/Minuto: _____ am / pm
7. ¿Cuál es la intersección más cercana a donde usted abordó este autobus?: calle 1: _____ & calle 2: _____

BAJANDOSE DE ESTE AUTOBUS

8. ¿En cuál intersección se BAJARÁ de este autobús?: calle 1: _____ & calle 2: _____
9. ¿Trasbordará usted a un autobús o tren una vez se haya bajado de este autobús en camino a su destino para este viaje deun solo sentido? ☐ SI ☐ NO – proceda a #10

Favor de enumerar las rutas de autobús que usted usará y las estaciones de tren en las cuales usted abordará o se bajará del tren una vez se baje de este autobús:

→ 1^{er} AUTOBÚS/Estación _____ → 2^{do} AUTOBÚS/Estación _____ → 3^{er} AUTOBÚS/Estación _____ Si hizo mas de 3 trasbordos, marque aqui: ☐

10. ¿Cómo llegará usted de el último autoús o tren que utilice para este viaje de un solo sentido a su destino?
- ☐ Bicicleta
- ☐ Caminando: ¿Cuán lejos caminará? (marque uno): hasta ¼ de milla ¼ -½ milla ½ - ¾ milla ¾ - 1 milla 1-2 milla mas de 2 millas
- ☐ Lo llevará alguien que vá a otro lugar
- ☐ irá con otros que también se subieron en un autobús/tren – ¿Cuántas personas, incluyendo a usted, fueron con usted? _____
- ☐ Conducirá solo ☐ Otro: _____
- Si usted condujo solo o en vehículo compartido, favor contestar 10a:
- 10a. Cuál es el nombre del lugar de aparcamiento disuasorio (park/ride)? _____

SU DESTINO PARA ESTE VIAJE DE UN SOLO SENTIDO

11. ¿A qué tipo de lugar ESTA YENDO usted ahora? ¿Cual es el lugar final para este viaje de un solo sentido? (marquee uno)
- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Su LUGAR DE EMPLEO | <input type="checkbox"/> Recreación/Turismo | <input type="checkbox"/> Compras |
| <input type="checkbox"/> Escuela Elemental (grados K-5) | <input type="checkbox"/> Visita Social / Iglesia / personal | <input type="checkbox"/> Hotel |
| <input type="checkbox"/> Colegio para niños (grados 6-8) | <input type="checkbox"/> Cita Médica / visita a doctor | <input type="checkbox"/> Aeropuerto (Solo pasajeros) |
| <input type="checkbox"/> Escuela Secundaria(grados 9-12) | <input type="checkbox"/> Colegio/Universidad (solo estudiantes) | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Su HOGAR: <u>Si dió su dirección de domicilio arriba: PROCEDA A LA PREGUNTA 14</u> | | |

Si usted NO está yendo a su casa ahora:

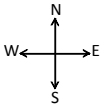
12. ¿Cuál es el NOMBRE del lugar al cual usted esta yendo ahora (en la Pregunta 11)? _____

13. ¿Cuál es la DIRECCIÓN FÍSICA EXACTA DEL LUGAR A DONDE USTED ESTA YENDO (En PREGUNTA 11)? (favor de ser tan específico como le sea posible)

Dirección Física Exacta (ejemplo: 123 W. Main Street):_____

Si no sabe la dirección de su hogar: _____ & _____

Intersección de calles más cercanas (NW 7th Street & Main Street)



Ciudad:_____ Condado:_____ Estado:____ Código Postal:_____

OTROS DATOS IMPORTANTES

14. ¿Cómo pagó por su viaje de hoy?
- | | | | | |
|---|---|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Day Pass | <input type="checkbox"/> Pase de 3-Días | <input type="checkbox"/> Pase de 7- Días | <input type="checkbox"/> Pase de 31-Días | <input type="checkbox"/> Gratis |
| <input type="checkbox"/> U-Pass | <input type="checkbox"/> Pase subsidiado por empleador | <input type="checkbox"/> Pase de Semestre | <input type="checkbox"/> Pase de Cortesía | |
| <input type="checkbox"/> Tarifa Completa | <input type="checkbox"/> Tarifa Juvenil | <input type="checkbox"/> Tarifa para personas mayores | <input type="checkbox"/> Tarifa para Discapacitado | |
| <input type="checkbox"/> Pase de Viaje de Campo | <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad “Dial A Ride” | <input type="checkbox"/> Tarjeta de ID de Tarifa Reducida | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |
15. ¿Si NO ESTABA DISPONIBLE EL SERVICIO DE TRANSITO, como haría usted este viaje de un solo sentido completo?
- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> No podría hacer este viaje | <input type="checkbox"/> Taxi | <input type="checkbox"/> Conduciría yo |
| <input type="checkbox"/> iría en coche con otra persona | <input type="checkbox"/> a Pie/ en Bicicleta | <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____ |
16. ¿Por cuántos años ha estado usando el transporte público en el área de Phoenix?
- ☐ Menos de 2 años – proceda a #16a ☐ 2 Años o más
- 16a. ¿Si es menos de 2 AÑOS: Porqué empezó a usar el transporte público en el área de Phoenix?
- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Me mudé al área en los últimos 2 años | <input type="checkbox"/> Inicio el servicio de tren ligero | <input type="checkbox"/> Comencé un nuevo trabajo |
| <input type="checkbox"/> Para ahorrar dinero | <input type="checkbox"/> Empleador ofreció incentivos | <input type="checkbox"/> Empecé a asistir a la escuela |
| <input type="checkbox"/> Perdí mi empleo | <input type="checkbox"/> Perdí mi coche | <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____ |
17. ¿Comparado a hace 2 años, está usando el transporte público?
- ☐ Mucho más a menudo ☐ más a menudo ☐ Más o menos igual ☐ Menos a menudo ☐ mucho menos a menudo
18. ¿Cómo es que **USUALMENTE** obtiene su información de **ITINERARIO DE TRANNSPORTE**? (seleccione la que usa más a menudo.)
- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Libreta de itinerario de Transporte | <input type="checkbox"/> Portal en Red del Valle Metro | <input type="checkbox"/> Otro (especifique)_____ |
| <input type="checkbox"/> Número de teléfono de Servicio a Clientes | <input type="checkbox"/> Itinerario anunciado en parada de autobús | |
19. ¿Cuántos **COCHES, CAMIONES, o MOTOCICLETAS** Registrados están en condiciones de buen funcionamiento y disponibles en su hogar?
- ☐ Ninguno ☐ Uno ☐ Dos ☐ Trés ☐ Cuatro o más
20. ¿Incluyéndolo a **USTED**, cuántas personas viven en su hogar? _____ personas
21. ¿Incluyéndolo a **USTED**, cuántas personas trabajan fuera del hogar? _____ personas
22. ¿Incluyéndolo a **USTED**, cuántos adultos (de 18 años o mayores) viven en su hogar? _____ adultos
23. Cuál es su **EDAD**: _____ años 25. ¿Tiene usted una licencia de conducir vigente? ☐ Si ☐ No
24. Es usted: (marque la respuesta que **MEJOR** lo describa)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empleado tiempo-completo (al menos 35 horas por semana) | <input type="checkbox"/> Empleado a tiempo parcial (menos de 35 horas por semana) |
| <input type="checkbox"/> No empleado actualmente pero buscando trabajo | <input type="checkbox"/> Jubilado |
| <input type="checkbox"/> No empleado actualmente y <u>tampoco buscando</u> trabajo | |
26. ¿Es usted un estudiante? (marque la respuesta que **MEJOR** lo describa)
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> No soy estudiante | <input type="checkbox"/> Si – colegio/universidad (especifique el nombre de la institución): _____ |
| <input type="checkbox"/> Si – estudiante hasta el 12 grado | <input type="checkbox"/> Si – otro (especifique el nombre de la institución): _____ |
27. ¿Cómo describiría su raza /étnia? (marque todas las que apliquen)
- | | | | | | |
|---------------------------------|---|-----------------------------------|---|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Blanco | <input type="checkbox"/> Negro/Africano Americano | <input type="checkbox"/> Asiático | <input type="checkbox"/> Indígena Americano | <input type="checkbox"/> Hispano/Latino | <input type="checkbox"/> Otro |
|---------------------------------|---|-----------------------------------|---|---|-------------------------------|
28. Su Sexo: ☐ Varón ☐ Hembra
29. ¿Cuál de las siguientes categorías **MEJOR** describe el **INGRESO TOTAL ANUAL DE SU HOGAR**? (esto permanecerá confidencial, pero es una importante parte de nuestro modelo de planificación de tránsito debido a que el uso de transporte y patrones de viaje estan estrechamente relacionados al ingreso.)
- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menor a \$5,000 | <input type="checkbox"/> \$20,000 - \$24,999 | <input type="checkbox"/> \$40,000 - \$49,999 | <input type="checkbox"/> \$80,000 - \$89,999 |
| <input type="checkbox"/> \$5,000-\$9,999 | <input type="checkbox"/> \$25,000 - \$29,999 | <input type="checkbox"/> \$50,000 - \$59,999 | <input type="checkbox"/> \$90,000 - \$99,999 |
| <input type="checkbox"/> \$10,000-\$14,999 | <input type="checkbox"/> \$30,000 - \$34,999 | <input type="checkbox"/> \$60,000 - \$69,999 | <input type="checkbox"/> \$100,000 - \$119,999 |
| <input type="checkbox"/> \$15,000-\$19,999 | <input type="checkbox"/> \$35,000 - \$39,999 | <input type="checkbox"/> \$70,000 - \$79,999 | <input type="checkbox"/> 120,000 o más |
30. ¿Hizo usted o irá a hacer este viaje en **EXACTAMENTE** la dirección opuesta hoy?
- ☐ NO ☐ SI - ¿a qué hora? _____am/pm

GRACIAS POS SU AYUDA!

Si usted ha completado esta encuesta antes de bajarse del autobús, favor de entregarle la encuesta al personal de la encuesta.

Valley Metro Regional Transit Survey

Rail Version

Station Code: _____ Serial #: _____ Time: _____am/pm Interviewer Initials: _____

Please take a few moments to complete this important survey. Your input will be used to plan transportation improvements in the Phoenix area. If you have questions, please call Valley Metro’s Customer Service Number: 602-253-5000.

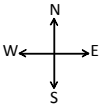
REGISTER TO WIN \$100, A FREE-MONTHLY PASS, OR GIFT CERTIFICATE People who submit an accurately completed survey will be entered in a random drawing for one of the following: \$100 CASH (5 prizes); FREE MONTHLY PASS (20 Prizes), GIFT CERTIFICATE to local stores/restaurants (175 prizes).

Please provide your name, phone number, and complete home address (or the address of the place you are staying in the Phoenix area if you are visiting the area). All information will be kept strictly confidential

Your Name: _____ Phone Number: (_____) _____

HOME Address: (please be specific, e.g., 123 W. Main Street): _____

ONLY if street address is not known: _____ & _____
Nearest Intersecting Streets (NW 7th Street & Main Street)



City: _____ County: _____ State: _____ Zip Code: _____

TRIP SUMMARY

Please list all of the bus routes and train stations you used during this one-way trip in order below. If you are using the train, please list the name of the station where you GOT ON and GOT OFF the train in the sequence they were used.

STARTING PLACE → _____ → _____ → _____ → _____ → ENDING PLACE
1st Bus Route or Train Station 2nd Bus Route or Train Station 3rd Bus Route or Train Station 4th Bus Route or Train Station

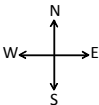
1. What type of place are you **COMING FROM** now? What was the **starting place** of this one-way trip? (check one)
- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Your WORKPLACE | <input type="checkbox"/> Recreation/Sightseeing | <input type="checkbox"/> Shopping |
| <input type="checkbox"/> Elementary school (grades K-5) | <input type="checkbox"/> Social visit/church/personal/friend’s house | <input type="checkbox"/> Hotel |
| <input type="checkbox"/> Middle school (grades 6-8) | <input type="checkbox"/> Medical appointment/doctor’s visit | <input type="checkbox"/> Airport (air passengers only) |
| <input type="checkbox"/> High school (grades 9-12) | <input type="checkbox"/> College/University (students only) | <input type="checkbox"/> Other: _____ |
| <input type="checkbox"/> Your HOME : If you gave your home address above: GO TO QUESTION 4 – below | | |

IF YOU ARE **NOT** COMING FROM HOME RIGHT NOW:

2. What is the **NAME** of the place you are coming from now (in Question 1)? _____
(example of names include: McDonalds, Wal-Mart, the name of your employer, Sky Harbor Airport, etc.)
3. What is the **EXACT STREET ADDRESS** of the place you are coming from (in Question 1)? (please be as specific as possible)

Exact Street Address (example: 123 W. Main Street): _____

ONLY if street address is not known: _____ & _____
Nearest Intersecting Streets (NW 7th Street & Main Street)



City: _____ County: _____ State: _____ Zip Code: _____

BEFORE GETTING TO THE TRAIN

4. How did you get from the place where you started this one-way trip (in Question 2) to the very **FIRST** bus/train you used for this trip?
- ☐ Biked
- ☐ Walked: **how far did you walk?** (circle one): ☐ up to ¼ mile (0-2 blocks) ☐ ¼ -½ mile (3-4 blocks) ☐ ½ - ¾ mile (5-6 blocks)
☐ ¾ - 1 mile (7-8 blocks) ☐ 1-2 miles (9-16 blocks) ☐ more than 2 miles (17+ blocks)
- ☐ Was dropped off by someone
- ☐ Carpool/vanpool with others: **How many people, including you, rode with you in the car/van?** _____ people
- ☐ Drove alone ☐ Other: _____

If you drove alone or carpooled/vanpooled, please answer 4a:

4a. What is name of the park/ride location or nearest intersection where you parked? _____

5. Did you transfer from another bus since you left the place where you started this one-way trip (in Question 1)?
- ☐ YES ☐ NO – go to #6

Please list the bus routes you used **before** you got to this train.

→ 1st BUS _____ → 2nd BUS _____ → 3rd BUS _____ If you made more than 3 transfers, check here: ☐

GETTING ON THE TRAIN

6. Approximately what time did you initially get on the train for this one-way trip? Hour/Minute: _____ am / pm
7. At which station did you initially GET ON the train for this one-way trip: _____

AFTER GETTING OFF THE TRAIN

8. At which station will you GET OFF the train for this one-way trip: _____
9. Will you transfer to a bus after you get off the train on the way to your destination for this one-way trip?
- ☐ YES ☐ NO – go to #10

IF YES to #9: Please list the bus routes you will use **after** you get off this train.

→ 1st BUS _____ → 2nd BUS _____ → 3rd BUS _____ If you made more than 3 transfers, check here: _____

10. How will you get from the last bus or train you will use for this one-way trip to get to your destination?
- ☐ Bike

☐ Walk: **how far will you walk?** (circle one):

☐ up to ¼ mile (0-2 blocks)

☐ ¼ -½ mile (3-4 blocks)

☐ ½ - ¾ mile (5-6 blocks)

☐ ¾ - 1 mile (7-8 blocks)

☐ 1-2 miles (9-16 blocks)

☐ more than 2 miles (17+ blocks)
- ☐ Be picked up by someone

☐ Carpool/vanpool with others: **How many people, including you, will ride with you in the car/van?** _____ people

☐ Drive alone

☐ Other: _____
- If you will drive alone or carpool/vanpool, please answer 10a:**
- 10a. What is name of the park/ride location or nearest intersection where your car is parked? _____

YOUR DESTINATION FOR THIS ONE-WAY TRIP

11. What type of place are you **GOING TO** now? What is the **ending place** for this one-way trip? (check one)
- ☐ Your **WORKPLACE**

☐ Recreation/Sightseeing

☐ Shopping

☐ Elementary school (grades K-5)

☐ Social visit/church/personal/friend's house

☐ Hotel

☐ Middle school (grades 6-8)

☐ Medical appointment/doctor's visit

☐ Airport (air passengers only)

☐ High school (grades 9-12)

☐ College/University (students only)

☐ Other: _____

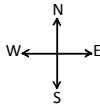
☐ Your Home: **If you gave your home address at the beginning of the survey: GO TO QUESTION 14**

IF YOU ARE NOT GOING HOME RIGHT NOW:

12. What is the **NAME** of the place you are going to now (in Question 11)? _____
(example: McDonalds, Wal-Mart, the name of your employer, Sky Harbor Airport, etc.)
13. What is the **EXACT STREET ADDRESS** of the place you are going to (in Question 11)? (please be as specific as possible)

Exact Street Address (example: 123 W. Main Street): _____

ONLY if street address is not known: _____ & _____
Nearest Intersecting Streets (NW 7th Street & Main Street)



City: _____ County: _____ State: _____ Zip Code: _____

OTHER IMPORTANT ITEMS

14. How did you pay for your trip today?
- ☐ Day Pass

☐ 3-Day Pass

☐ 7-Day Pass

☐ 31-Day Pass

☐ FREE

☐ U-Pass

☐ Employer Subsidized Pass

☐ Semester Pass

☐ Courtesy Pass

☐ Full Fare

☐ Youth Fare

☐ Senior Fare

☐ Person with Disability Fare

☐ Field Trip Pass

☐ Dial A Ride ID Card

☐ Reduced Fare Card ID

☐ Other: _____

☐ I could not make this trip

☐ Taxi

☐ Drive myself

☐ Drive with someone else

☐ Walk/Bike

☐ Other (specify): _____

☐ Less than 2 years – answer #16a

☐ 2 Years or more

☐ Moved to the area within last 2 years

☐ Light rail service began

☐ Started a new job

☐ To save money

☐ Employer offered incentives

☐ Started going to school

☐ Lost my job

☐ Lost my car/Do not have a car

☐ Other (specify): _____

☐ much more often

☐ more often

☐ about the same

☐ less often

☐ much less often

☐ Transit schedule book

☐ Valley Metro website

☐ Other (specify) _____

☐ Customer service telephone number

☐ Posted schedule at bus stop

☐ None

☐ One

☐ Two

☐ Three

☐ Four or more

☐ Employed full-time (at least 35 hours per week)

☐ Employed part-time (less than 35 hours per week)

☐ Not currently employed but seeking work

☐ Retired

☐ Not currently employed and not seeking work

☐ Not a student

☐ Yes – college/university (specify institution's name): _____

☐ Yes – student thru 12th grade

☐ Yes – other (specify institution's name): _____

☐ White

☐ Black/African American

☐ Asian

☐ American Indian

☐ Hispanic/Latino

☐ Other

☐ Below \$5,000

☐ \$20,000 - \$24,999

☐ \$40,000 - \$49,999

☐ \$80,000 - \$89,999

☐ \$5,000-\$9,999

☐ \$25,000 - \$29,999

☐ \$50,000 - \$59,999

☐ \$90,000 - \$99,999

☐ \$10,000-\$14,999

☐ \$30,000 - \$34,999

☐ \$60,000 - \$69,999

☐ \$100,000 - \$119,999

☐ \$15,000-\$19,999

☐ \$35,000 - \$39,999

☐ \$70,000 - \$79,999

☐ 120,000 or more

THANK YOU FOR YOUR HELP!

If you completed this survey before getting off the train, please return this survey to the survey staff.

Encuesta Regional de Transito del Valle Metro

Version de Riel

Station Code: Serial #: Time: am/pm Interviewer Initials:

Favor de tomar unos momentos para completar esta importante encuesta. Su aportación sera usada para planificar mejoras al transporte en el área de Phoenix. Si tiene alguna pregunta, favor llamar al: 602-253-5000.

INSCRIBASE PARA GANAR \$100, UN PASE GRATUITO MENSUAL, O UN CERTIFICADO DE REGALO

Las personas que sometan una encuesta correctamente completada serán incluidas en un sorteo al azar para uno de los siguientes: \$100 EN EFECTIVO (5 premios); PASE GRATUITO MENSUAL (20 Premios), CERTIFICADO DE REGALO a tiendas/restaurantes locales (175 premios).

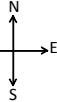
Favor de proveer su nombre, número de teléfono, y dirección de domicilio completa (o la dirección del lugar donde se esté quedando en el área de Phoenix si está visitando el área). Toda la información se mantendrá en la más estricta confidencialidad

Su Nombre: Número de Teléfono: ()

Dirección de domicilio: (Por favor sea específico, Ej, 123 W. Main Street):

Si no conoce su dirección de domicilio: & Intersección de calles más cercanas (NW 7th Street & Main Street)

Ciudad: Condado: Estado: Código Postal:



RESUMEN DE VIAJE

Favor enumerar las rutas de autobús usadas estaciones de tren en las cuales usted abordó o se bajo del tren durante este viaje de un solo sentido abajo. Si abordó el tren, favor de listar las estación donde abordó y se bajó del tren en la secuencia en que fueron usadas.

LUGAR DE INICIO → 1ra Ruta de Autobús o Estación de Tren → 2da Ruta de Autobús o Estación de Tren → 3ra Ruta de Autobús o Estación de Tren → 4ta Ruta de Autobús o Estación de Tren → DESTINO FINAL

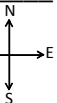
1. ¿De qué tipo de lugar está usted viniendo ahora? ¿Cuál fue el lugar de inicio de este viaje de un solo sentido? (marque uno)
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Su LUGAR DE EMPLEO | <input type="checkbox"/> Recreación/Turismo | <input type="checkbox"/> Compras |
| <input type="checkbox"/> Escuela Elemental (grados K-5) | <input type="checkbox"/> Colegio para niños (grados 6-8) | <input type="checkbox"/> Escuela Secundaria(grados 9-12) |
| <input type="checkbox"/> Colegio/Universidad (solo estudiantes) | <input type="checkbox"/> Cita Médica / visita a doctor | <input type="checkbox"/> Visita Social / Iglesia / personal |
| <input type="checkbox"/> Hotel | <input type="checkbox"/> Aeropuerto (Solo pasajeros) | <input type="checkbox"/> Otro: |
| <input type="checkbox"/> Su HOGAR: Si dió su dirección de domicilio arriba: PROCEDA A LA PREGUNTA 4 – próxima página | | |

Si usted NO está viniendo de su hogar ahora mismo:

2. ¿Cuál es el Nombre del lugar de donde usted viene ahora(en la Pregunta 1)?
3. ¿Cuál es la DIRECCIÓN FÍSICA EXACTA DEL LUGAR DE DONDE USTED ESTA VINIENDO (en la Pregunta 1)? Dirección Física Exacta (ejemplo: 123 W. Main Street):

Si no sabe la dirección de su hogar: & Intersección de calles más cercanas (NW 7th Street & Main Street)

Ciudad: Condado: Estado: Código Postal:



ANTES DE SUBIR AL TREN

4. ¿Cómo llegó usted del lugar en el que empezó este viaje de un solo sentido (en la Pregunta 2) al PRIMER autobús/tren que usó para este viaje?
- ☐ Bicicleta
- ☐ Caminando: ¿Cuan lejos caminó? (marque uno): hasta ¼ de milla ¼ -½ milla ½ -¾ milla ¾ - 1 milla 1-2 milla mas de 2 millas
- ☐ Lo llevó alguien que iba a otro lugar
- ☐ Fuí con otros que también se subieron en un autobús/tren – ¿Cuántas personas, incluyendo a usted, fueron con usted?
- ☐ Conduje solo ☐ Otro:

Si usted condujo solo o en vehículo compartido, favor contestar 4a:

4a. ¿Cuál es el nombre del lugar de aparcamiento disuasorio (park/ride) o la intersección más cercana a donde usted estacionó?

5. ¿Trasbordó usted de otro autobús o usó el tren desde que partió del lugar del cual comenzó este viaje de un solo sentido (en la Pregunta 1)? ☐ SI ☐ NO – proceda a #6

Favor enumerar las rutas de autobús usadas estaciones de tren en las cuales usted abordó o se bajo del tren antes de usted abordar este autobús en secuencia.

→ 1er AUTOBÚS/Estación → 2do AUTOBÚS/Estación → 3er AUTOBÚS/Estación Si hizo mas de 3 trasbordos, marque aqui: ☐

ABORDANDO ESTE TREN

6. ¿Aproximadamente a que hora inicialmente abordó este tren? Hora/Minuto: am / pm
7. ¿En qué estación inicialmente abordó el tren para este viaje de un solo sentido?:

DESPUES DE BAJARSE DEL TREN

8. ¿En cual estación se va a BAJAR del tren en este viaje de un solo sentido?:
9. ¿Trasbordará usted a un autobús una vez se haya bajado de este tren en camino a su destino para este viaje de un solo sentido? ☐ SI ☐ NO –pro siga a #10

SI RESPONDIO SI a #9: Favor de enumerar las rutas de autobus que usará DESPUES de bajarse de este tren.

→ 1er AUTOBÚS → 2do AUTOBÚS → 3er AUTOBÚS Si hizo más de 3 trasbordos, marque aqui: ☐

10. ¿Como llegará usted de el último autobús o tren que utilice para este viaje de un solo sentido a su destino?

☐ Bicicleta

☐ Caminando: ¿Cuan lejos caminará? (marque uno): hasta ¼ de milla ¼ - ½ milla ½ - ¾ milla ¾ - 1 milla 1-2 milla mas de 2 millas

☐ Lo llevará alguien que vá a otro lugar

☐ irácon otros que también se subieron en un autobús/tren – ¿Cuántas personas, incluyendo a usted, fueron con usted? _____

☐ Conducirá solo ☐ Otro: _____

Si usted condujo solo o en vehículo compartido, favor contestar 10a:

10a. ¿Cuál es el nombre del lugar de aparcamiento disuasorio (park/ride)? _____

SU DESTINO PARA ESTE VIAJE DE UN SOLO SENTIDO

11. ¿A qué tipo de lugar ESTA YENDO usted ahora? ¿Cuál es el lugar final para este viaje de un solo sentido? (marque uno)

☐ Su LUGAR DE EMPLEO

☐ Recreación/Turismo

☐ Compras

☐ Escuela Elemental (grados K-5)

☐ Colegio para niños (grados 6-8)

☐ Escuela Secundaria(grados 9-12)

☐ Colegio/Universidad (solo estudiantes)

☐ Cita Médica / visita a doctor

☐ Visita Social / Iglesia / personal

☐ Hotel

☐ Aeropuerto (Solo pasajeros)

☐ Otro: _____

☐ Su HOGAR: Si dió su dirección de domicilio arriba: **PROCEDA A LA PREGUNTA 14**

Si usted **NO** está yendo a su casa ahora:

12. ¿Cuál es el **NOMBRE** del lugar al cual usted esta yendo ahora (en la Pregunta 11)? _____
(ejemplo: McDonalds, Wal-Mart, el nombre de su empleador, Sky Harbor Airport, etc.)

13. ¿Cuál es la **DIRECCIÓN FÍSICA EXACTA** DEL LUGAR A DONDE USTED ESTA YENDO (En pREGUNTA 11

Si no conoce su dirección de domicilio: _____ & _____
Intersección de calles más cercanas (NW 7th Street & Main Street)

Ciudad:_____ Condado:_____ Estado:_____ Código Postal:_____

OTROS DATOS IMPORTANTES

14. ¿Cómo pagó por su viaje de hoy?

☐ Day Pass

☐ Pase de 3-Días

☐ Pase de 7- Días

☐ Pase de 31-Días

☐ Gratis ☐ U-Pass

☐ Pase subsidiado por empleador

☐ Pase se Semestre

☐ Pase de Cortesia

☐ Tarifa Completa

☐ Tarifa Juvenil

☐ Tarifa para personas Mayores

☐ Tarifa para Discapacitado

☐ Pase de Viaje de Campo

☐ Tarjeta de Identidad “Dial A Ride”

☐ Tarjeta de ID de Tarifa Reducida

☐ Otro: _____

15. ¿Si NO ESTABA DISPONIBLE EL SERVICIO DE TRANSITO, como haría usted este viaje de un solo sentido completo?

☐ No podría hacer este viaje

☐ Taxi

☐ Conduciría yo

☐ iría en coche con otra persona

☐ a Pie/ en Bicicleta

☐ Otro (especifique): _____

16. ¿Por cuantos años ha estado usando el transporte público en el area de Phoenix?

☐ Menos de 2 años – proceda a #16a

☐ 2 Años o más

16a. ¿Si es menos de 2 AÑOS: ¿Porqué empezó a usar el transporte público en el área de Phoenix

☐ Me mudé al área en los últimos 2 años

☐ Inicio el servicio de tren ligero

☐ Comencé un nuevo trabajo

☐ Para ahorrar dinero

☐ Empleador ofreció incentivos

☐ Empecé a asistir a la escuela

☐ Perdí mi empleo

☐ Perdí mi coche

☐ Otro (especifique): _____

17. ¿Comparado a hace 2 años, está usando el transporte público?

☐ Mucho mas a menudo

☐ más a menudo

☐ Más o menos igual

☐ Menos a menudo

☐ mucho menos a menudo

18. ¿Cómo es que **USUALMENTE** obtiene su información de **ITINERARIO DE TRANNSPORTE**?

☐ Libreta de itinerario de Transporte

☐ Portal en Red del Valle Metro

☐ Otro (especifique)_____

☐ Número de teléfono de Servicio a Clientes

☐ Itinerario anunciado en parada de autobús

19. ¿Cuántos **COCHES, CAMIONES, o MOTOCICLETAS** Registrados están en condiciones de buen funcionamiento y disponibles en su hogar?

☐ Ninguno

☐ Uno

☐ Dos

☐ Trés

☐ Cuatro o más

20. ¿Incluyendolo a **USTED**, cuántas personas viven en su hogar? _____ personas

21. ¿Incluyendolo a **USTED**, cuántas personas trabajan fuera del hogar? _____ personas

22. ¿Incluyendolo a **USTED**, cuántos adultos (de 18 años o mayores) viven en su hogar? _____ adultos

23. ¿Cuál es su **EDAD**?: _____ años

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

25. Es usted: (marque la respuesta que MEJOR lo describa)

☐ Empleado tiempo-completo (al menos 35 horas por semana)

☐ Empleado a tiempo parcial (menos de 35 horas por semana)

☐ No empleado actualmente pero buscando trabajo

☐ Jubilado

☐ No empleado actualmente y tampoco buscando trabajo

26. ¿Es usted un estudiante? (marque la respuesta que MEJOR lo describa)

☐ No soy estudiante

☐ Si – colegio/universidad (especifique el nombre de la institución): _____

☐ Si – etudiante hasta el 12 grado

☐ Si – otro (especifique el nombre de la institución): _____

27. ¿Cómo describiría su raza /'étnia? (marque todas las que apliquen)

☐ Blanco

☐ Negro/Africano Americano

☐ Asiático

☐ Indígena Americano

☐ Hispano/Latino

☐ Otro

28. Su Sexo: ☐ Varón ☐ Hembra

29. ¿Cuál de las siguientes categorías MEJOR describe el **INGRESO TOTAL ANUAL DE SU HOGAR**? (esto permanecerá confidencial, pero es una importante parte de nuestro modelo de planificación de tránsito debido a que el uso de transporte y patrones de viaje están estrechamente relacionados al ingreso.)

☐ Menor a \$5,000

☐ \$20,000 - \$24,999

☐ \$40,000 - \$49,999

☐ \$80,000 - \$89,999

☐ \$5,000-\$9,999

☐ \$25,000 - \$29,999

☐ \$50,000 - \$59,999

☐ \$90,000 - \$99,999

☐ \$10,000-\$14,999

☐ \$30,000 - \$34,999

☐ \$60,000 - \$69,999

☐ \$100,000 - \$119,999

☐ \$15,000-\$19,999

☐ \$35,000 - \$39,999

☐ \$70,000 - \$79,999

☐ 120,000 o más

30. ¿Hizo usted o irá a hacer este viaje en **EXACTAMENTE** la dirección opuesta hoy? ☐ NO ☐ SI -¿a que hora? _____am/pm

GRACIAS POS SU AYUDA!

Si usted ha completado esta encuesta antes de bajarse del tren, favor de entregarle la encuesta al personal de la encuesta.

Favor de completetar la informacion atras

C - 8