

Figure A-1: Survey Instrument (English)



Valley Metro
Smartmove.

If you have any questions about Valley Metro Public Transit services, please call:
602-253-5000
or visit our website at:
www.valleymetro.org


Valley Metro 2007 Transit Rider Survey

3008 BEE CAVES RD STE A-300
AUSTIN TX 78746-8907

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

BUSINESS REPLY MAIL

NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES



Valley Metro 2007 Transit Rider Survey

Smartmove.

Please take a minute to help us plan for your transit needs by filling out this survey.
Return the completed survey to the surveyor.

All personal information is confidential and WILL NOT be shared or sold.

Print letters/numbers clearly in upper case: A B C 1 2 3 Fill bubble with: ●

☐ Fill bubble if you have already completed a survey on another trip and then continue filling out this survey.

1. REGISTER TO WIN \$100! (10 winners)
Please provide your name, telephone number, and home address or where you are staying in the Phoenix area if you are just visiting.

Name _____ Telephone _____

Street Number _____ Direction (N,S,E,W) _____ Street Name (NO P.O. BOXES PLEASE) _____ Street Type _____ Apt. # _____

City _____ State _____ Zip _____

Example:
ST = Street AVE = Avenue
BLVD = Boulevard CT = Court

The following questions are about the **ONE-WAY TRIP** you are making **NOW!**

Example One-way trip:

HOME (START) → BUS → TRANSFER TO ANOTHER BUS → WORK (END)

2. Did you have a motor VEHICLE AVAILABLE to make THIS ONE-WAY TRIP? (If your car is in the shop or someone else is using your car right now, then you did **NOT** have a car available for this trip and must fill in "No".)

☐ Yes ☐ No

3. What type of place are you COMING FROM NOW? (starting place of this one-way trip) (fill one bubble only)

☐ Work ☐ Recreation/Sightseeing/Restaurant ☐ Shopping

☐ College/University (student only) ☐ Medical appointment/Hospital visit ☐ Social visit/Church/Personal

☐ School (K-12) (student only) ☐ Airport (air passenger only) ☐ Other (specify): _____

☐ Home → If you gave your Home address in Question 1 → Go to Question 4

a. What is the name of the PLACE, BUSINESS OR BUILDING you are COMING FROM NOW? Example: HISTORICAL HISTORICAL HISTORICAL

Place Name _____

b. What is the ADDRESS? Example: 1111 N 1234TH ST

(Provide the **NEAREST INTERSECTION** if you don't know the **EXACT ADDRESS**.)

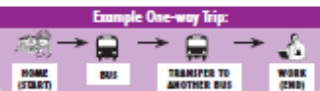
Street Number _____ Direction (N,S,E,W) _____ Street Name _____ Street Type _____

Intersecting Street 1 _____ Street Type _____ & Intersecting Street 2 _____ Street Type _____

City _____ State _____ Zip _____

Continue inside →

Remember: The following questions are about the **ONE-WAY TRIP** you are making **NOW!**



4. How did you get to the **VERY FIRST BUS** you rode on **THIS ONE-WAY TRIP**? (fill one bubble only)

- ☐ Bicycled: → # blocks?
☐ Walked: → # blocks?
☐ Drove alone & parked: → # miles?
- ☐ Rode with others: → # people?
☐ Dropped off
 ☐ Other (specify): _____

5. If you **TRANSFERRED** to get to **THIS BUS**, which **ROUTE** did you **TRANSFER FROM**?

- ☐ I did not transfer
 ☐ Bus Route Number/Name (specify): _____

6. If you will **TRANSFER FROM THIS BUS** to get to your **FINAL DESTINATION** which **ROUTE** will you **TRANSFER TO**?

- ☐ I will not transfer
 ☐ Bus Route Number/Name (specify): _____

7. How will you **GET FROM THE VERY LAST BUS** you will ride to your **FINAL DESTINATION** on **THIS ONE-WAY TRIP**? (fill one bubble only)

- ☐ Bicycled: → # blocks?
☐ Walk: → # blocks?
☐ Drove alone: → # miles?
- ☐ Ride with others: → # people?
☐ Will get picked up
 ☐ Other (specify): _____

8. What type of place are you **GOING TO NOW**? (ending place of this one-way trip) (fill one bubble only)

- ☐ Work
 ☐ Recreation/Sightseeing/Restaurant
 ☐ Shopping
- ☐ College/University (student only)
 ☐ Medical appointment/Hospital visit
 ☐ Social visit/Church/Personal
- ☐ School (K-12) (student only)
 ☐ Airport (air passenger only)
 ☐ Other (specify): _____
- ☐ Home → If you gave your Home address in Question 1 → Go to Question 9

a. What is the name of the **PLACE, BUSINESS OR BUILDING** you are **GOING TO NOW**?

Place Name: _____

b. What is the **ADDRESS**?

(Provide the **NEAREST INTERSECTION** if you don't know the **EXACT ADDRESS**.)

Street Number: _____ Direction (N,S,E,W): _____ Street Name: _____ Street Type: _____

Intersecting Street 1: _____ Street Type: _____ & Intersecting Street 2: _____ Street Type: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

9. **LIST ALL** of the **BUS ROUTES** in the **EXACT ORDER** you will use to make **THIS ONE-WAY TRIP**:

FIRST Bus Route:	SECOND Bus Route:	THIRD Bus Route:	FOURTH Bus Route:
_____	_____	_____	_____

10. If **BUS SERVICE WAS NOT AVAILABLE**, how would you make **THIS ENTIRE ONE-WAY TRIP**? (fill one bubble only)

- ☐ I would not make this trip
 ☐ Taxi
 ☐ Drive myself
- ☐ Drive with someone else
 ☐ Walk/Bicycle
 ☐ Other (specify): _____

11. How many registered **CARS, TRUCKS, or MOTORCYCLES** are in running condition and available to your household?

- ☐ None
 ☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3
 ☐ 4 or more

12. Including yourself, how many **PEOPLE** live in your household?

- ☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3
 ☐ 4
 ☐ 5 or more

13. What is your **AGE**?

- ☐ 17 and under
 ☐ 18 - 24
 ☐ 25 - 54
 ☐ 55 - 64
 ☐ 65 + years of age

14. Do you have a **VALID DRIVER'S LICENSE**?

- ☐ Yes
 ☐ No

15. Are you a **STUDENT**? (fill the bubble that best describes you)

- ☐ Not a student
 ☐ Yes: Kindergarten through 12th Grade
 ☐ Yes: Other (specify institution name): _____

16. Are you... (fill the bubble that best describes you)

- ☐ Employed full-time (35 hours or more per week)
 ☐ Not currently employed and not retired
- ☐ Employed part-time (less than 35 hours per week)
 ☐ Retired

17. How do you **USUALLY** get **BUS SCHEDULE INFORMATION**? (select the **ONE** you use most often)

- ☐ Bus schedule book
 ☐ Valley Metro website
 ☐ Other (specify): _____
- ☐ Customer service telephone number
 ☐ Posted schedule at bus stop


18. Which of the following categories best describes your **TOTAL HOUSEHOLD INCOME** in 2006?

- ☐ Less than \$10,000
 ☐ \$20,000 - \$34,999
 ☐ \$50,000 - \$69,999
- ☐ \$10,000 - \$19,999
 ☐ \$35,000 - \$49,999
 ☐ \$70,000 or more

Thank you!

RETURN the COMPLETED SURVEY to the SURVEYOR, or drop it in any MAILBOX (no postage required).

Figure A-2: Survey Instrument (Spanish)



Si tiene alguna pregunta acerca de los servicios de Valley Metro Public Transit, por favor llame al:
602-253-5000
o visite nuestro sitio de Internet:
www.valleymetro.org

Valley Metro 2007 Transit Rider Survey


3006 BEE CAVES RD STE A-300
AUSTIN TX 78746-9807

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

BUSINESS REPLY MAIL

NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

Si lo requiere por correo por favor adherir los datos



2007 Encuesta de Usuarios de Transporte Público

Por favor tome un minuto y ayúdenos a planificar sus necesidades de tránsito completando esta encuesta.
Regrese la encuesta completada al encuestador.

Toda la información personal se mantendrá en forma confidencial y NO será compartida o vendida.
Escriba las letras y números claramente en mayúsculas: A B C 1 2 3 Rellene el óvalo con: ●

☐ Rellene el óvalo si ya ha completado una encuesta en otro viaje y después continúe llenando esta encuesta.

1. ¡REGÍSTRESE PARA GANAR \$100! (10 ganadores)
Por favor proporcione su nombre, número de teléfono y la dirección de su hogar o si está de visita en el área de Phoenix la dirección del lugar donde se está quedando.

Nombre: _____ Teléfono: _____

No. de dirección: _____ Orientación (N,S,E,W): _____ Nombre de la Calle (NO PONGA P.O. BOX POR FAVOR): _____ Tipo de Calle: _____ No. de apt.: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____

Ejemplo:
ST = Street AVE = Avenue
RVD = Roadway CT = Court

Ejemplo de un viaje sencillo:
CASA (COMIENZO) → AUTOBUS → TRANSFERENCIA A OTRO AUTOBUS → TRABAJO (DESTINO)

2. ¿Tiene un VEHICULO MOTORIZADO DISPONIBLE para realizar ESTE VIAJE SENCILLO?
(Si su auto está en el taller o alguien más está utilizando su auto ahora, entonces: NO tenía un auto disponible para este viaje de debe rellenar "No".)

☐ Sí ☐ No

3. ¿De qué tipo de lugar VIENE en este momento? (comienza de este viaje sencillo en transporte público) (rallene solo un óvalo)

☐ Trabajo ☐ Recreación/Turismo/Restaurante ☐ Compras
☐ Colegio/Universidad (sólo estudiantes) ☐ Cita médica/Visita al hospital ☐ Visita social/Iglesia/Personal
☐ Escuela (K-12) (sólo estudiantes) ☐ Aeropuerto (sólo pasajeros) ☐ Otro (especifique): _____
☐ Hogar → Si ya proporcionó su dirección en la Pregunta 1 → Vaya a la pregunta 4

a. ¿Cuál es el nombre del LUGAR, NEGOCIO O EDIFICIO del que VIENE AHORA? **Ejemplo:** [H] [I] [S] [T] [O] [R] [I] [C] - [H] [I] [S] [T] [O] [R] [I] [C] - [H] [I] [S] [T] [O] [R] [I] [C]

Nombre del lugar: _____

b. ¿Cuál es la DIRECCIÓN? **Ejemplo:** [N] [E] [S] [W] [N] [E] [S] [W] [N] [E] [S] [W]

(Proporcione el CRUCE MÁS CERCANO si no conoce la DIRECCIÓN EXACTA.)

No. de dirección: _____ Orientación (N,S,E,W): _____ Nombre de la Calle: _____ Tipo de Calle: _____

Cruce de Calle 1: _____ Tipo de Calle: _____ a _____ Cruce de Calle 2: _____ Tipo de Calle: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____

Continúe adentro →

Ejemplo de un viaje sencillo:

 →  →  → 

CASA (COMIENZO) **AUTOBÚS** **TRANSFERENCIA A OTRO AUTOBÚS** **TRABAJO (DESTINO)**

☐ Bicicleta: → # de cuadras? ☐ Caminó: → # de cuadras? ☐ Conduje solo y me estacioné: → # de millas?
☐ Viaje con otros: → # de personas? ☐ Me dejaron ☐ Otro (especifique): _____

☐ No me transferi ☐ Número de Ruta/Nombre (especifique): _____

☐ No me voy a transferir ☐ Número de Ruta/Nombre (especifique):

☐ Bicicleta: → # de cuadras?
☐ Caminando: → # de cuadras?
☐ Conduciendo solo: → # de millas?

☐ Viajando con otros: → # de personas?
☐ Voy a ser recozido
 ☐ Otro (especifique):

☐ Trabajo ☐ Recreación/Turismo/Restaurante ☐ Compras
☐ Colegio/Universidad (sólo estudiantes) ☐ Cita médica/Visita al hospital ☐ Visita social/Iglesia/Personal
☐ Escuela (K-12) (sólo estudiantes) ☐ Aeropuerto (sólo pasajeros) ☐ Otro (especifique): _____
☐ Hogar → Si ya proporcionó su dirección en la Presunta → **Vaya a la pregunta 9**

Nombre del lugar

(Proporcione el **CRUCE MÁS CERCANO** si no conoce la **DIRECCIÓN EXACTA**.)

No. de dirección	Orientación (N,S,E,W)	Nombre de la Calle	Tipo de Calle
Cruce de Calle 1	Tipo de Calle	&	Cruce de Calle 2
Estado	CP		

PRIMERA Ruta de Autobús:	SEGUNDA Ruta de Autobús:	TERCERA Ruta de Autobús:	CUARTA Ruta de Autobús:

☐ No hubiera hecho el recorrido ☐ Taxi ☐ Hubiera conducido
☐ Hubiera viajado con alguien más ☐ Caminando/Bicicleta ☐ Otro (especifique): _____

☐ Nenhuma ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ou mais

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 o más

☐ 17 o menor ☐ 18 - 24 ☐ 25 - 54 ☐ 55 - 64 ☐ 65 años o más

☐ Si ☐ No

☐ No soy estudiante ☐ Estudiante: Desde preescolar hasta Duodécimo Grado
☐ Estudiante: Otro (especifique el nombre de la institución):

☐ Empleado tiempo completo (35 horas o más por semana)

☐ Actualmente desempleado y no está retirado

☐ Empleado medio tiempo (menos de 35 horas por semana)

☐ Retirado

(elija LA RESPUESTA que mas utiliza)

☐ Libro de horarios de los autobuses ☐ Sitio de Internet Valley Metro ☐ Otro (especifique): _____
☐ Línea telefónica de servicio al cliente ☐ Horario de autobús colocado en la parada

☐ Menos de \$10,000 ☐ \$20,000 - \$34,999 ☐ \$50,000 - \$69,999
☐ \$10,000 - \$19,999 ☐ \$35,000 - \$49,999 ☐ Más de \$70,000

¡Muchas gracias!

REGRESE la ENCUESTA COMPLETA al ENCUESTADOR O póngala en cualquier BUZÓN (sin gastos de envío).