

歡迎索取中文版問卷 **POR FAVOR PIDA ENCUESTA EN ESPAÑOL**

AC Transit On-Board Survey

AC Transit wants to know how to serve you better. Please complete all of the questions by filling in the oval or writing in the answers in the blanks provided. When you are finished, hand the completed survey back to the survey coordinator on the bus or deposit it in one of the containers at the doors when you exit. You can also mail it in without a stamp (see address on the back of this sheet.)

THE SURVEY IS COMPLETELY ANONYMOUS

MARKING INSTRUCTIONS • Use the pencil provided. • Make dark marks that fill the oval completely.

Correct Mark Incorrect Marks

- How many buses will it take to complete your one-way trip today? Choose **ONE**
☐ 1 bus ☐ 2 buses ☐ 3 buses ☐ 4+ buses
- On your trip today, where are you:
 Please select **ONE** in each column

Coming From?	Going to?
<input type="radio"/> Home	<input type="radio"/> Home
<input type="radio"/> School	<input type="radio"/> School
<input type="radio"/> Work	<input type="radio"/> Work
<input type="radio"/> Shopping/Errands	<input type="radio"/> Shopping/Errands
<input type="radio"/> Daycare	<input type="radio"/> Daycare
<input type="radio"/> Medical Appointments	<input type="radio"/> Medical Appt.
<input type="radio"/> Sports/Social/Recreational	<input type="radio"/> Sports/Soc./Rec.
<input type="radio"/> Other	<input type="radio"/> Other
- How often do you ride AC Transit Buses?
 Choose **ONE**

<input type="radio"/> 5-7 days a week	<input type="radio"/> Once a month or less
<input type="radio"/> 3-4 days a week	<input type="radio"/> First time riding
<input type="radio"/> 1-2 days a week	
- Is your trip today part of a round trip on the bus?
☐ Yes ☐ No ☐ Don't Know
- Are you:
☐ Male ☐ Female
- Age: Please choose **ONE** category

<input type="radio"/> 12 or younger	<input type="radio"/> 35-49
<input type="radio"/> 13-17	<input type="radio"/> 50-64
<input type="radio"/> 18-24	<input type="radio"/> 65 and older
<input type="radio"/> 25-34	
- Race or ethnicity: Choose **ALL** that apply
☐ Asian or Pacific Islander ☐ White
☐ Black/African American ☐ Hispanic or Latino
☐ Native American Indian ☐ Other:
- How many people are in your household, including yourself?
- Do you receive CalWORKS Assistance?
☐ Yes ☐ No ☐ Don't Know
- What is your total household income?
☐ Under \$10,000
☐ \$10,000 - \$29,999
☐ \$30,000 - \$49,999
☐ \$50,000 - \$74,999
☐ \$75,000 - \$100,000
☐ Over \$100,000
☐ Don't Know
- What kind of fare did you pay on this bus today?
 Please choose only **ONE**.
☐ Youth ☐ Senior ☐ Adult ☐ Disabled
- How did you pay your fare on this bus today?
 Please choose only **ONE**.
☐ AC Transfer ☐ Pass
☐ Cash ☐ BART Transfer
☐ Ticket ☐ AC/BART Plus
☐ City of Berkeley ☐ U.C. Student
☐ TransLink ☐ Other:
- If you are in school, how often do you ride AC Transit Buses:

To School	From School
<input type="radio"/> Once a week or less	<input type="radio"/> Once a week or less
<input type="radio"/> 2-4 times per week	<input type="radio"/> 2-4 times per week
<input type="radio"/> 5 times a week or more	<input type="radio"/> 5 times a week or more
<input type="radio"/> Never	<input type="radio"/> Not in school
- How did you get to the bus stop for this bus?
 Choose **ALL** that apply

<input type="checkbox"/> Car (As Driver)	# MILES	<input type="radio"/> <1	<input type="radio"/> 1-4	<input type="radio"/> 5-9
<input type="checkbox"/> Car (As Passenger)	# MILES	<input type="radio"/> <1	<input type="radio"/> 1-4	<input type="radio"/> 5-9
<input type="checkbox"/> Bicycle	# MILES	<input type="radio"/> <1	<input type="radio"/> 1-4	<input type="radio"/> 5-9
<input type="checkbox"/> Walk	# BLOCKS	<input type="radio"/> <1	<input type="radio"/> 1-4	<input type="radio"/> 5-9
<input type="checkbox"/> Another AC Bus	LINE #			
<input type="checkbox"/> Other Bus Company	WHICH?			
<input type="checkbox"/> BART	STATION?			
<input type="checkbox"/> Ferry	WHICH?			
<input type="checkbox"/> Shuttle/Van	WHICH?			
<input type="checkbox"/> Other (please describe):				
- How will you get to your final destination after you leave this bus? Choose **ALL** that apply

<input type="checkbox"/> Car (As Driver)	# MILES	<input type="radio"/> <1	<input type="radio"/> 1-4	<input type="radio"/> 5-9
<input type="checkbox"/> Car (As Passenger)	# MILES	<input type="radio"/> <1	<input type="radio"/> 1-4	<input type="radio"/> 5-9
<input type="checkbox"/> Bicycle	# MILES	<input type="radio"/> <1	<input type="radio"/> 1-4	<input type="radio"/> 5-9
<input type="checkbox"/> Walk	# BLOCKS	<input type="radio"/> <1	<input type="radio"/> 1-4	<input type="radio"/> 5-9
<input type="checkbox"/> Another AC Bus	LINE #			
<input type="checkbox"/> Other Bus Company	WHICH?			
<input type="checkbox"/> BART	STATION?			
<input type="checkbox"/> Ferry	WHICH?			
<input type="checkbox"/> Shuttle/Van	WHICH?			
<input type="checkbox"/> Other (please describe):				

Mark Release forms by NCS Pearson MM245534-1 654321 ED99 Printed in U.S.A.

OVER OVER OVER OVER OVER OVER OVER



Place
Tape
Here



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 6677 SAN FRANCISCO, CA

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

**Public Research Institute
San Francisco State University
1600 Holloway Avenue
San Francisco, CA 94132-4025**



16. Where do you live?

City: _____

Zip Code:

0	1	2	3	4
5	6	7	8	9
0	1	2	3	4
5	6	7	8	9
0	1	2	3	4
5	6	7	8	9
0	1	2	3	4
5	6	7	8	9
0	1	2	3	4
5	6	7	8	9
0	1	2	3	4
5	6	7	8	9
0	1	2	3	4
5	6	7	8	9
0	1	2	3	4
5	6	7	8	9
0	1	2	3	4
5	6	7	8	9
0	1	2	3	4
5	6	7	8	9

Please write in your 5 digit
zip code number and darken
the corresponding ovals.

17. Why did you choose to use AC Transit for this trip today? Please choose **ALL** that apply

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Prefer the bus | <input type="checkbox"/> Too much traffic |
| <input type="checkbox"/> No car | <input type="checkbox"/> Too hard to park where I'm going |
| <input type="checkbox"/> Don't drive | <input type="checkbox"/> Cheaper than other alternatives |
| <input type="checkbox"/> No driver's license | <input type="checkbox"/> Better for the environment/society |
| <input type="checkbox"/> No car available today | <input type="checkbox"/> Other: _____ |

18. How would you rate AC Transit's service with respect to:

	Poor	Fair	Good	Very Good	Excellent	Don't Know
a. The bus comes on time	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Location of bus stops	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Days & times the bus runs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Cost of fares/passes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Safety on buses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Safety at bus stops	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Clean buses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Courteous drivers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. AC Transit Service Overall	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. How many cars are there in your household?

- ☐ 0 cars ☐ 1 car ☐ 2 cars ☐ 3 or more cars

20. Do you use the internet?

- ☐ Yes ☐ No ☐ Don't Know

21. Are you a registered voter?

- ☐ Yes ☐ No ☐ Don't Know

22. Does your family own or rent your home? Choose **ONE**

- ☐ Own ☐ Rent ☐ Don't Know

23. Do you receive any of the following?

Please choose **ALL** that apply

- ☐ Commuter checks
☐ Free transit or transit passes from employer
☐ Free transit tickets/passes from CalWORKS for yourself or children
☐ Free Shuttle service to work
☐ Pre-tax commute program
☐ Parking cash-out program
☐ Free transit pass for children
☐ Free transit tickets from other sources
☐ None

24. Are there any other comments you would like to give AC Transit?

Thank you for participating in the survey!! For more information go to www.actransit.org

If returning by mail, please fold on dotted lines & fasten as indicated with tape (Do not cover barcodes)

Copyright © 2003 NCS Pearson, Inc. All rights reserved.

AC Transit 乘客調查

AC Transit 想知道怎樣為你改善服務。請於以下每一問題中填滿圖圈或於空白中寫上答案。當你完成後，請將問卷交回給調查人員或投入出口旁的收集箱中。你亦可免費將問卷寄回(地址印於背頁)。

本調查是絕對保密的

填寫方法指示:

- 使用所提供的鉛筆。
- 填滿圖圈。

正確的填寫方法:  不正確的填寫方法: 

1 你今天每程需要乘坐多少輛巴士? 選擇一項

☐ 1 輛 ☐ 2 輛 ☐ 3 輛 ☐ 4 輛或以上

2 你今天行程的起點及終點在那裡?

請於起點、終點處各選一項

起點?

☐ 家中 ☐ 學校 ☐ 辦公室 ☐ 購物/差使 ☐ 托兒所 ☐ 醫療 ☐ 體育/交際/娛樂 ☐ 其他

終點?

☐ 家中 ☐ 學校 ☐ 辦公室 ☐ 購物/差使 ☐ 托兒所 ☐ 醫療 ☐ 體育/交際/娛樂 ☐ 其他

3 你乘坐AC Transit 的頻密程度是怎樣? 選擇一項

☐ 每星期 5-7 日 ☐ 每月 1 次或以下 ☐ 每星期 3-4 日 ☐ 第 1 次乘坐 ☐ 每星期 1-2 日

4 你今天是否乘坐巴士來回?

☐ 是 ☐ 不是 ☐ 不知道

5 你是:

☐ 男性 ☐ 女性

6 年齡: 請選擇一項

☐ 12 歲或以下 ☐ 35 至 49 歲 ☐ 13 至 17 歲 ☐ 50 至 64 歲 ☐ 18 至 24 歲 ☐ 65 歲或以上 ☐ 25 至 34 歲

7 種族或族裔: 請選擇所有適用的答案

☐ 亞裔或太平洋島人 ☐ 白人 ☐ 黑人/非洲裔 ☐ 西裔或拉丁裔 ☐ 美國土著 ☐ 其他: 

8 包括你在內，你府上有多少人? 

9 你有沒有接受CalWORKS援助?

☐ 有 ☐ 沒有 ☐ 不知道

10 你的家庭總收入是什麼?

☐ \$10,000 以下 ☐ \$10,000—\$29,999 ☐ \$30,000—\$49,999 ☐ \$50,000—\$74,999 ☐ \$75,000—\$100,000 ☐ \$100,000 以上 ☐ 不知道

11 你今天使用那種車票? 請只選擇一項

☐ 青少年 ☐ 老人 ☐ 成人 ☐ 傷殘人士

12 你今天怎樣付車費? 請只選擇一項

☐ AC 轉車票 ☐ 月票 ☐ 現金 ☐ BART 轉車票 ☐ 車票 ☐ AC/BART Plus ☐ City of Berkeley ☐ U.C. Student ☐ TransLink ☐ 其他: 

13 如果你是學生，你乘坐AC Transit 巴士的頻密程度是:

上學 ☐ 每星期 1 次或以下 ☐ 每星期 2 至 4 次 ☐ 每星期 5 次或以上

放學 ☐ 每星期 1 次或以下 ☐ 每星期 2 至 4 次 ☐ 每星期 5 次或以上

☐ 從不 ☐ 不是學生

14 你是怎樣到達這架巴士的車站? 請選擇所有適用的答案

☐ 車 (司機) 哩數 # ☐ (1 以下) ☐ 1-4 ☐ 5-9 ☐ (10-15) ☐ (16-20) ☐ (20 以上)

☐ 車 (乘客) 哩數 # ☐ (1 以下) ☐ 1-4 ☐ 5-9 ☐ (10-15) ☐ (16-20) ☐ (20 以上)

☐ 單車 哩數 # ☐ (1 以下) ☐ 1-4 ☐ 5-9 ☐ (10-15) ☐ (16-20) ☐ (20 以上)

☐ 走路 街口 # ☐ (1 以下) ☐ 1-4 ☐ 5-9 ☐ (10-15) ☐ (16-20) ☐ (20 以上)

☐ 其他 AC 巴士 號數 # ☐ 其他巴士公司 那間? ☐ BART 站名? ☐ 渡輪 那間? ☐ 穿梭巴士/小巴 那間? ☐ 其他 請形容: 

15 下車後，你要怎樣才可到達目的地? 請選擇所有適用的答案

☐ 車 (司機) 哩數 # ☐ (1 以下) ☐ 1-4 ☐ 5-9 ☐ (10-15) ☐ (16-20) ☐ (20 以上)

☐ 車 (乘客) 哩數 # ☐ (1 以下) ☐ 1-4 ☐ 5-9 ☐ (10-15) ☐ (16-20) ☐ (20 以上)

☐ 單車 哩數 # ☐ (1 以下) ☐ 1-4 ☐ 5-9 ☐ (10-15) ☐ (16-20) ☐ (20 以上)

☐ 走路 街口 # ☐ (1 以下) ☐ 1-4 ☐ 5-9 ☐ (10-15) ☐ (16-20) ☐ (20 以上)

☐ 其他 AC 巴士 號數 # ☐ 其他巴士公司 那間? ☐ BART 站名? ☐ 渡輪 那間? ☐ 穿梭巴士/小巴 那間? ☐ 其他 請形容: 

Mark Release forms by NCS Pearson MM24905-1 654321 ED99 Printed in U.S.A.

轉背頁 **轉背頁** **轉背頁** **轉背頁** **轉背頁** **轉背頁** **轉背頁**



在這裡貼上膠紙

NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES**BUSINESS REPLY MAIL**

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 6077 SAN FRANCISCO, CA

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

Public Research Institute
San Francisco State University
1600 Holloway Avenue
San Francisco, CA 94132-4025



16 你住在那裡?

城市: _____

1	2	3	4	5
6	7	8	9	0
1	2	3	4	5
6	7	8	9	0
1	2	3	4	5
6	7	8	9	0
1	2	3	4	5
6	7	8	9	0
1	2	3	4	5
6	7	8	9	0
1	2	3	4	5
6	7	8	9	0
1	2	3	4	5
6	7	8	9	0
1	2	3	4	5
6	7	8	9	0
1	2	3	4	5
6	7	8	9	0
1	2	3	4	5
6	7	8	9	0
1	2	3	4	5
6	7	8	9	0

郵區號碼: 請填入你的郵區號碼及塗黑適當的圓圈。

17 你今天為什麼選擇乘坐AC Transit 巴士? 請選擇所有適用的答案

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 喜歡乘坐巴士 | <input type="checkbox"/> 交通太繁忙 |
| <input type="checkbox"/> 沒有汽車 | <input type="checkbox"/> 目的地泊車位短缺 |
| <input type="checkbox"/> 不駕駛 | <input type="checkbox"/> 比其他方法更便宜 |
| <input type="checkbox"/> 沒有駕駛執照 | <input type="checkbox"/> 對環境 / 社會更好 |
| <input type="checkbox"/> 今天沒有汽車 | <input type="checkbox"/> 其他: _____ |

18 你對以下每項AC Transit服務的體法是:

	差	普通	好	非常好	不反對
a. 巴士準時	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. 巴士站地點	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. 巴士時間表	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. 車費/月票價錢	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. 巴士上的安全	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. 巴士站的安全	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. 巴士的清潔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. 有禮貌的司機	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. 總評分	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19 你府上有多少輛汽車?

- ☐
- 0 輛
- ☐
- 1 輛
- ☐
- 2 輛
- ☐
- 3 輛或以上

20 你使用互聯網嗎?

- ☐
- 使用
- ☐
- 不使用
- ☐
- 不知道

21 你是否選民?

- ☐
- 是
- ☐
- 不是
- ☐
- 不知道

22 你的家是自置或租住? 請選擇一項

- ☐
- 自置
- ☐
- 租住
- ☐
- 不知道

23 你有沒有接受以下的資助? 請選擇所有適用的答案

- ☐
- 乘客支票
-
- ☐
- 僱主提供免費車票或接送
-
- ☐
- CalWORKS 提供免費車票給你或孩子
-
- ☐
- 免費穿梭小巴服務
-
- ☐
- 從薪金扣稅前抽出車費
-
- ☐
- 僱主提供僱員費用將車泊到公司外的停車場
-
- ☐
- 免費兒童車票
-
- ☐
- 由其他方面得到免費車票
-
- ☐
- 沒有接受任何資助

24 你有沒有其他對AC Transit的意見?

多謝你參與本調查!!

如需要更多資料, 請到 www.actransit.org

如郵寄, 請沿虛線對摺並貼上膠紙封口。(不要蓋上地址下的密碼。)

Copyright © 2002 NCS Pearson, Inc. All rights reserved.

Encuesta Abordo AC Transit

AC Transit quiere saber como darle mejor servicio. Por favor complete todas las preguntas llenando el **círculo** o escribiendo las respuestas en los espacios que se proveen. Cuando usted termine, regrese la encuesta completa al coordinador en el autobus ó **deposítela en uno de los contenedores** que están en las puertas cuando se baje. Usted también puede enviarla por correo sin estampilla (vea la dirección al reverso).

**ESTA ENCUESTA ES
COMPLETAMENTE
ANONIMA**

INSTRUCCIONES DE LLENADO:

- Use el lápiz que se provee.
- Llene el círculo completamente.

MARCA CORRECTA
●

MARCAS INCORRECTAS
✓ X ◐ ◑

- ¿Cuántos autobuses usará hoy para completar su viaje en un sentido? **Elija UNA**
☐ 1 autobus ☐ 2 autobuses ☐ 3 autobuses ☐ 4+ autobuses
- En su viaje de hoy, ¿de dónde ó hacia dónde va usted? **Por favor elija UNA en cada columna**

¿De dónde viene?	¿A dónde va?
<input type="radio"/> Casa	<input type="radio"/> Casa
<input type="radio"/> Escuela	<input type="radio"/> Escuela
<input type="radio"/> Trabajo	<input type="radio"/> Trabajo
<input type="radio"/> Compras/mandados	<input type="radio"/> Compras/mandados
<input type="radio"/> Guardería	<input type="radio"/> Guardería
<input type="radio"/> Citas médicas	<input type="radio"/> Citas médicas
<input type="radio"/> Deportes/Social/Recreación	<input type="radio"/> Deportes/Soc./Rec.
<input type="radio"/> Otro	<input type="radio"/> Otro
- ¿Qué tan seguido usa los autobuses de AC Transit? **Elija UNA**

<input type="radio"/> 5-7 días a la semana	<input type="radio"/> Una vez al mes ó menos
<input type="radio"/> 3-4 días a la semana	<input type="radio"/> Primera vez abordo
<input type="radio"/> 1-2 días a la semana	
- ¿Es su viaje del día de hoy, parte de un viaje de ida y regreso en autobus?
☐ Si ☐ No ☐ No sabe
- Es usted:
☐ Hombre ☐ Mujer
- Edad: **Por favor elija UNA categoría**

<input type="radio"/> 12 ó más joven	<input type="radio"/> 35-49
<input type="radio"/> 13-17	<input type="radio"/> 50-64
<input type="radio"/> 18-24	<input type="radio"/> 65 ó mayor
<input type="radio"/> 25-34	
- Raza/origen étnico: **Elija TODAS las que apliquen**
☐ Asiático o Isleño Pacífico ☐ Blanco
☐ Negro/Afroamericano ☐ Hispano o Latino
☐ Indígena nativoamericano ☐ Otro: _____
- ¿Cuántas personas viven en su casa, incluyéndolo a usted? →

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
- ¿Recibe asistencia de CalWORKS?
☐ SI ☐ No ☐ No Sabe
- ¿Cuál es el ingreso anual de su hogar en total?
☐ Menos de \$10,000
☐ \$10,000 - \$29,999
☐ \$30,000 - \$49,999
☐ \$50,000 - \$74,999
☐ \$75,000 - \$100,000
☐ Más de \$100,000
☐ No sabe
- ¿Qué tipo de tarifa pagó usted el día de hoy en el autobus? **Por favor elija sólo UNA.**
☐ Juventud ☐ Persona mayor ☐ Adulto ☐ Discapacitado
- ¿Con qué pagó por su tarifa el día de hoy? **Por favor elija sólo UNA.**

<input type="radio"/> AC Transfer	<input type="radio"/> Pases
<input type="radio"/> Efectivo	<input type="radio"/> BART Transfer
<input type="radio"/> Boleto	<input type="radio"/> AC/BART Plus
<input type="radio"/> Ciudad de Berkeley	<input type="radio"/> Estudiante de U.C.
<input type="radio"/> TransLink	<input type="radio"/> Otro: _____
- Si usted va a la escuela, ¿Qué tan seguido usa los autobuses de AC Transit?

A la Escuela	De la Escuela
<input type="radio"/> Una vez a la semana o menos	<input type="radio"/> Una vez a la semana o menos
<input type="radio"/> 2-4 veces a la semana	<input type="radio"/> 2-4 veces a la semana
<input type="radio"/> 5 veces a la semana o más	<input type="radio"/> 5 veces a la semana o más
<input type="radio"/> Nunca	<input type="radio"/> Usted no va a la escuela
- ¿Cómo llegó a la parada de **ESTE** autobus? **Elija TODAS las que apliquen**

<input type="checkbox"/> Auto (Manejando) # MILLAS →	<input type="radio"/> <1 <input type="radio"/> 1-4 <input type="radio"/> 5-9
<input type="checkbox"/> Auto (Pasajero) # MILLAS →	<input type="radio"/> 10-15 <input type="radio"/> 16-20 <input type="radio"/> 20+
<input type="checkbox"/> Bicicleta # MILLAS →	<input type="radio"/> <1 <input type="radio"/> 1-4 <input type="radio"/> 5-9
<input type="checkbox"/> Caminando # CUADRAS →	<input type="radio"/> 10-15 <input type="radio"/> 16-20 <input type="radio"/> 20+
<input type="checkbox"/> Otro autobus de AC	LÍNEA # _____
<input type="checkbox"/> Autobus de otra compañía	¿CUÁL? _____
<input type="checkbox"/> BART	¿ESTACIÓN? _____
<input type="checkbox"/> Transbordador	¿CUÁL? _____
<input type="checkbox"/> Minibus/Camioneta	¿CUÁL? _____
<input type="checkbox"/> Otro	(Por favor describa abajo): _____
- ¿Cómo llegará a su destinación final después de que se baje de éste autobus? **Elija TODAS las que apliquen**

<input type="checkbox"/> Auto (Manejando) # MILLAS →	<input type="radio"/> <1 <input type="radio"/> 1-4 <input type="radio"/> 5-9
<input type="checkbox"/> Auto (Pasajero) # MILLAS →	<input type="radio"/> 10-15 <input type="radio"/> 16-20 <input type="radio"/> 20+
<input type="checkbox"/> Bicicleta # MILLAS →	<input type="radio"/> <1 <input type="radio"/> 1-4 <input type="radio"/> 5-9
<input type="checkbox"/> Caminando # CUADRAS →	<input type="radio"/> 10-15 <input type="radio"/> 16-20 <input type="radio"/> 20+
<input type="checkbox"/> Otro autobus de AC	LÍNEA # _____
<input type="checkbox"/> Autobus de otra compañía	¿CUÁL? _____
<input type="checkbox"/> BART	¿ESTACIÓN? _____
<input type="checkbox"/> Transbordador	¿CUÁL? _____
<input type="checkbox"/> Minibus/Camioneta	¿CUÁL? _____
<input type="checkbox"/> Otro	(Por favor describa abajo): _____

Mark Reflex® forms by NCS Pearson MM245975-1 654321 ED99 Printed in U.S.A.

REVERSO

REVERSO

REVERSO

REVERSO

REVERSO

REVERSO



Place
Tape
Here



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 6677 SAN FRANCISCO, CA

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

Public Research Institute
San Francisco State University
1600 Holloway Avenue
San Francisco, CA 94132-4025



16. ¿Dónde vive usted?

Ciudad: _____

Código Postal: _____

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

17. ¿Porqué escogió AC Transit para su viaje el día de hoy? Elija **TODAS** las que apliquen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Prefiere el autobús | <input type="checkbox"/> Mucho tráfico |
| <input type="checkbox"/> No tiene auto | <input type="checkbox"/> Muy difícil estacionarse a donde voy |
| <input type="checkbox"/> No maneja | <input type="checkbox"/> Más barato que otras opciones |
| <input type="checkbox"/> No tiene licencia de manejo | <input type="checkbox"/> Mejor para el medio ambiente/sociedad |
| <input type="checkbox"/> No hubo auto disponible ahora | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

18. ¿Como calificaría el servicio de AC Transit con respecto a lo siguiente?

	Pobre	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	No sabe
a. El autobús llega a tiempo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Localización de las paradas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Días y horas en que el autobús funciona	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Costo de tarifa/pases	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Seguridad abordó	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Seguridad en las paradas de autobús	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Limpieza en autobús	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Cortesía de los choferes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. Servicio de AC Transit en general	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. ¿Cuántos autos hay en su hogar?

- ☐ 0 autos ☐ 1 auto ☐ 2 autos ☐ 3 autos o más

20. ¿Utiliza usted el internet?

- ☐ Si ☐ No ☐ No sabe

21. ¿Está usted registrado para votar?

- ☐ Si ☐ No ☐ No sabe

22. ¿Es su familia propietaria de su casa o la renta? Elija **UNA**

- ☐ Propietario ☐ Renta ☐ No sabe

23. ¿Recibe usted alguno de los siguientes?

Elija **TODAS** las que apliquen

- ☐ Abono/cheques para viajero frecuente (Commuter checks)
☐ Pases gratis que su trabajo provee
☐ Pases/boletos gratis de CALWORKS para usted o sus hijos
☐ Servicio de minibus gratis que le lleva hasta el trabajo
☐ Programa de descuento en impuestos para viajeros frecuentes
☐ Su trabajo ofrece pago por no estacionarse en las instalaciones
☐ Pases gratis para niños
☐ Recibe boletos para viajar gratis de otras fuentes
☐ Ninguna

24. ¿Tiene usted otros comentarios que le gustaría hacer a AC Transit?

¡Gracias por participar en esta encuesta!
Para mas información visite
www.actransit.org

Si devuelve por correo, doble en la línea punteada y sujete con cinta adhesiva como se indica. (No cubra código de barras)

Copyright © 2002 NCS Pearson, Inc. All rights reserved.