



Nombre: \_\_\_\_\_

Código Postal (Casa): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Código Postal (Trabajo): \_\_\_\_\_

## SERVICIO DURANTE LA SEMANA

### 1. ¿Qué rutas son las más importantes para que RVTD implemente el servicio de autobús de lunes a viernes por la mañana?

2 – Oeste Medford

10 – Ashland

21 – Medford Norte

24 – RRMC

25 – SW Medford

30 – Jacksonville

40 – Central Point

60 – White City

61 – RCC Table Rock

### 2. ¿Qué rutas son las más importantes para que RVTD implemente el servicio de autobús de lunes a viernes por la noche?

2 – Oeste Medford

10 – Ashland

21 – Medford Norte

24 – RRMC

25 – SW Medford

30 – Jacksonville

40 – Central Point

60 – White City

61 – RCC Table Rock

## SERVICIO DE SABADO

### 3. ¿Cuáles rutas son las más importantes para que RVTD implemente el servicio de autobús durante del sábado temprano por la mañana?

2 – Oeste Medford

10 – Ashland

21 – Medford Norte

24 – RRMC

25 – SW Medford

30 – Jacksonville

40 – Central Point

60 – White City

61 – RCC Table Rock

### 4. ¿Cuáles rutas son las más importantes para que RVTD implemente el servicio de autobús durante del sábado por la noche?

2 – Oeste Medford

10 – Ashland

21 – Medford Norte

24 – RRMC

25 – SW Medford

30 – Jacksonville

40 – Central Point

60 – White City

61 – RCC Table Rock

## SERVICIO DE DOMINGO

### 5. ¿Qué tan importante es implementar el servicio de autobús de domingo para usted?

Muy importante

Un poco importante

No es importante

### 6. ¿Qué rutas son las más importantes para que RVTD implemente el servicio de autobuses los domingos?

2 – Oeste Medford

10 – Ashland

21 – Medford Norte

24 – RRMC

25 – SW Medford

30 – Jacksonville

40 – Central Point

60 – White City

61 – RCC Table Rock

## CLASIFICACION DE PRIORIDADES

7. ¿Qué cinco (5) tipos de mejoras de servicio son de mayor prioridad para usted? (Seleccione hasta 5)

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rutas transfronterizas regionales | <input type="checkbox"/> Servicio temprano en la mañana | <input type="checkbox"/> Nuevo circuladores en ciudades | <input type="checkbox"/> Más frecuencia (lunes a viernes) |
| <input type="checkbox"/> Más servicio de sábado            | <input type="checkbox"/> Servicio los domingos          | <input type="checkbox"/> Servicio de noche              | <input type="checkbox"/> Rutas expresas                   |

## BARRERAS AL SERVICIO

8. Qué tipo de barreras (como las brechas en las aceras o la falta de estacionamiento seguro para bicicletas) se encuentran al caminar y/o andar en bicicleta para usar el autobús?

---

---

---

## PREGUNTAS FINALES

9. ¿Ha usado RVTD en los últimos 3 años?

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sí, uso RVTD todos los días  | <input type="checkbox"/> Sí, paseo una vez por semana  | <input type="checkbox"/> Si, me paseo una vez al mes |
| <input type="checkbox"/> Sí, me paseo una vez al año. | <input type="checkbox"/> No, no uso el autobús de RVTD |  |

10. ¿Cuál es tu edad?

- |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                     |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 16 - 18 | <input type="checkbox"/> 19 - 24 | <input type="checkbox"/> 25 - 44 | <input type="checkbox"/> 45 - 64 | <input type="checkbox"/> 65 - 84 | <input type="checkbox"/> 85 o mayor |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|

11. ¿Cuál es su raza / etnicidad?

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Asiático(a)                          | <input type="checkbox"/> Afroamericano                      | <input type="checkbox"/> Latino(a)                | <input type="checkbox"/> Otro. Por favor especifica: |
| <input type="checkbox"/> Nativo americano/<br>indio americano | <input type="checkbox"/> Blanco / caucásico / No<br>hispano | <input type="checkbox"/> Prefiero no<br>responder | _____  |

## COMENTARIOS

Por favor proporcione cualquier comentario adicional o sugerencia que tenga para nosotros aquí:

---

---

---

**POR FAVOR DEVUELVA ESTE ENCUESTA COMPLETADO A LA OFICINA ADMINISTRATIVA DE RVTD:**

**3200 Crater Lake Avenue  
Medford, Oregon 97504-9075  
Telephone: 541-779-5821**