

Your input is used to improve SMART routes and experience for our riders.

To answer the questions in this survey, please refer to your most recent bus trip on SMART.

Para responder las preguntas de esta encuesta, consulte su viaje en autobús más reciente en SMART.

1. Surveyor #1-30

Número de encuestador #1-30

2. What was the route number you were on? (Example: 1X)

¿Cual era el número de ruta en el que estabas? (Ejemplo: 1X)

- 1X - Salem
- 2X- Tualatin Park& Ride
- 3X - Canby
- 4 - Crosstown
- 5 - 95th
- 6 - Canyon Creek
- Villebois Shuttle

3. How often do you travel on the SMART bus?

¿Con qué frecuencia viajas en el autobús de SMART?

- Infrequent, less than once a month.
Poca frecuencia, menos de una vez al mes.
- Occasionally, a few times a month.
Ocasionalmente, unas cuantas veces al mes.
- Regularly, several times a week.
Regularmente, varias veces por semana.
- Frequently, almost every day.
Frecuentemente, casi todos los días.

4. Reasons why you rode the SMART bus? (Check all that apply)

¿Razones por las cuales viajó en el autobús de SMART? (Marque todas las que corresponden)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> I don't have a vehicle
No tengo un vehiculo | <input type="checkbox"/> Saves Time
Ahorra tiempo |
| <input type="checkbox"/> Help the enviroment
Ayuda al medio ambiente | <input type="checkbox"/> Convenient
Conveniente |
| <input type="checkbox"/> Saves money
Ahorra dinero | <input type="checkbox"/> Less stressful
Menos estresante |
| <input type="checkbox"/> Please enter a comment, please specify
Por favor ingrese un comentario, por favor especifique | |

5. How did you get to the stop where you got on the bus?

¿Cómo llegaste a la parada donde subiste al autobús?

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Walked
Caminó | <input type="radio"/> You drove and parked
Condujiste y te estacionaste |
| <input type="radio"/> By Bike
En bicicleta | <input type="radio"/> Other bus/train
Otro Autobus/Tren |
| <input type="radio"/> Dropped off
Lo dejaron | <input type="radio"/> Other
Otro |

6. Where and when were you picked up for this trip? (reference point/street name)

¿Dónde y cuándo te recogieron para este viaje? (punto de referencia/Nombre de la calle)

7. What time did they pick you up?

¿a que hora lo recogieron?

8. Coming from?

¿Viniendo de?

- Home
Casa
- School
Escuela
- Visiting friends
Visitando amistades
- Job/work
Trabajo
- Shopping
De compras
- Medical appointment
Cita Medica
- Other (please specify)
Otro (por favor especifique)

9. Where did you get DROPPED OFF for this ride? (Street name/landmark)

¿Dónde te DEJARON para este viaje? (Nombre de la calle/punto de referencia)

10. Where did you get DROPPED OFF for this ride? (City name)

¿Dónde te DEJARON para este viaje? (Nombre de la ciudad/punto de referencia)

11. Heading to:

Rumbo a:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Home
hogar | <input type="radio"/> Shopping
compras |
| <input type="radio"/> School
escuela | <input type="radio"/> Medical appointment
cita médica |
| <input type="radio"/> Visiting friends
Visitando amistades | <input type="radio"/> Other
otro |
| <input type="radio"/> Work/job
trabajar | |

12. How will you get to your destination from this bus ride?

¿Cómo llegarás a tu destino desde este viaje en autobús?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Walk
caminar | <input type="radio"/> Drive
conducir |
| <input type="radio"/> Bike
bicicleta | <input type="radio"/> Other bus/train
otroautobús/tren |
| <input type="radio"/> Picked up
recogido | <input type="radio"/> Other
otro |

13. For this trip, are you using a mobility device?

Para este viaje, ¿estás utilizando un dispositivo de movilidad?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Scooter
Scooter de movilidad |
| <input type="radio"/> Cane
Baston | <input type="radio"/> Walker
Andador |
| <input type="radio"/> Wheelchair
Silla de ruedas | <input type="radio"/> Other
Otro |

14. If you did not have public transit for this trip, how would you get to your destination?

Si no tuvieras transporte público para este viaje, ¿cómo llegarías a tu destino?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Drive alone
Conducir solo | <input type="checkbox"/> Taxi |
| <input type="checkbox"/> Carpool
compartir coche | <input type="checkbox"/> Uber/Lyft |
| <input type="checkbox"/> Dial-A-Ride
Viaje de paratransito | <input type="checkbox"/> Get a ride from someone
Conseguir que alguien te lleve |
| <input type="checkbox"/> Walk
Caminar | <input type="checkbox"/> I would not make it
No pudiera hacerlo |
| <input type="checkbox"/> Bike
Bicicleta | |
| <input type="checkbox"/> Other (please specify)
Otra (por favor especifique) | |

15. Do you often ride other transit, if so what provider?

¿Utiliza usted a menudo otro medio de transporte? Si es así, ¿qué proveedor?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Yes (please select additional provider you use)
Sí (seleccione el proveedor adicional que utiliza) | <input type="checkbox"/> TriMet bus
Autobús TriMet |
| <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Cherriots bus
Autobús Cherriots |
| <input type="checkbox"/> TriMet WES train
Tren TriMet WES | <input type="checkbox"/> Other
Otro |

16. Including yourself, how many people live in your household?

Incluyéndose usted mismo, ¿cuántas personas viven en su hogar?

17. How many working vehicles does your household own?

¿Cuántos vehículos funcionales tiene en su hogar?

- | | |
|-------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 3 |
| <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 4 + |
| <input type="radio"/> 2 | |

18. What is your age?

¿Cuál es su edad?

- Under 18
Menores de 18 años
- 18 - 29
- 30 - 65
- Over 65
Más de 65 años

19. What is your gender?

¿Cual es su genero?

- Female
Femenino
- Male
Masculino
- Fill in below:
Rellene a continuacion:

20. To which racial or ethnic group(s) do you most identify?

¿Con qué grupo(s) racial o étnico(s) se identifica usted más?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Asian/Pacific Islander
Asiática / isleña del Pacífico | <input type="checkbox"/> African American
Afroamericano |
| <input type="checkbox"/> Caucasian
caucásica | <input type="checkbox"/> Latino/Hispanic
Latino / hispano
Latina / hispana |
| <input type="checkbox"/> Multi-racial
Multirracial | <input type="checkbox"/> Native American
Nativa americana
Nativo americano |
| <input type="checkbox"/> Middle Eastern
Oriente Medio | <input type="checkbox"/> Not listed above
No listado arriba |

21. What is your annual income?

¿Cuál es su ingreso anual?

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Student
estudiante | <input type="radio"/> \$50,000 - \$69,000 |
| <input type="radio"/> Less than \$10,000
menos de \$10,000 | <input type="radio"/> \$70,000 - \$89,000 |
| <input type="radio"/> \$10,000 - \$29,999 | <input type="radio"/> Over \$89,000
Más de \$89,000 |
| <input type="radio"/> \$30,000 - \$49,999 | |

22. Home zip code:

Código postal de su hogar:

23. Check any or all of the boxes below to receive...

Marque una o todas las casillas a continuación para recibir...

- Survey results
Resultados de la encuesta

- Enter drawing for a chance at one of four \$25 gift cards.
para participar en un sorteo para tener la oportunidad de ganar una de cuatro tarjetas de regalo de \$25.

24. Your email or phone to enter drawing:
su correo electrónico o número de teléfono:

25. Any additional comments you would like to share?
¿Algún comentario adicional que quiera compartir?