

Encuesta 2008 Sobre Transporte En New York Cuestionario Doméstico

PASOS A SEGUIR:

- 1° Complete este cuestionario doméstico. *Para completar la encuesta por teléfono, llame a la línea gratuita 888-223-6234.*
- 2° Haga que todos los integrantes de su hogar de 18 años o mayores completen un registro de viajes para el día de ayer.
- 3° Envíe por correo el cuestionario doméstico y los registros en el sobre con franqueo prepago incluido en este paquete.

**¡LA ENCUESTA
ES MÁS
RÁPIDA POR
TELÉFONO!**

¡Complete la encuesta y será inscrito en el sorteo semanal para GANAR \$500!

INSTRUCCIONES: Por favor, use una pluma de tinta azul o negra.
Rellene la burbuja con: ●

1. ¿Cuántas personas, incluyendo usted, viven en su casa? _____
2. ¿Cuántos vehículos en buen estado poseen, alquilan o tienen disponibles para uso habitual en su casa? _____
3. ¿Tiene su hogar una línea de teléfono fija estándar? Sí No
4. ¿Tiene usted personalmente un teléfono celular? Sí No
5. ¿Utiliza usted el internet actualmente? Sí No
6. Por favor, indique su raza o grupo étnico.

<input type="radio"/> Blanco	<input type="radio"/> Hispano	<input type="radio"/> Nativo americano, Nativo de Alaska
<input type="radio"/> Afroamericano, Negro	<input type="radio"/> Asiático	<input type="radio"/> Isleño Pacífico
<input type="radio"/> Otro (<i>especifique</i>): _____		
7. ¿Qué fue el ingreso total de su hogar durante 2007?

<input type="radio"/> Menos de \$25,000	<input type="radio"/> \$50,000-\$74,999	<input type="radio"/> \$100,000-\$149,999	<input type="radio"/> Más de \$200,000
<input type="radio"/> \$25,000-\$49,999	<input type="radio"/> \$75,000-\$99,999	<input type="radio"/> \$150,000-\$199,999	

Continúe →

La persona que completa este registro: (*para comunicarnos con usted si tenemos preguntas o si es ganador/a de un premio*)

Nombre: _____

Teléfono: () _____

Dirección _____

Ciudad: _____

Estado y CP: _____

CÓDIGOS DE TRANSPORTE: Utilice esta lista para contestar las preguntas 13 y 19 →

Automóvil / Vehículo privado (personal) de pasajeros

- 1 Conductor de automóvil
- 2 Pasajero de automóvil
- 3 Taxi, limusina, servicio de automóvil
- 4 Servicio de furgoneta

Subway

- 5 Subterráneo de la ciudad de New York
- 6 Tren de Staten Island
- 7 Tren PATH
- 8 AIRTRAIN

Bus

- 9 Autobuses de transporte público de NYCT o MTA
- 10 Autobús de Long Island
- 11 Bee-Line de Westchester
- 12 Autobús de transporte público de NJ
- 13 Autobús privado
- 14 Servicio de transporte (Access-a-ride)

Commuter Rail

- 15 Ferrocarril Metro-North

Commuter Rail

- 16 Ferrocarril de Long Island
- 17 Transporte ferroviario de NJ

Other

- 18 Ferry
- 19 Caminando
- 20 Bicicleta
- 21 Trabajo en casa
- 22 Autobús de la escuela
- 23 Escuela en casa
- 97 Otro: (*especifique*)

Por favor conteste las siguientes preguntas para cada persona en su hogar. Conteste las preguntas sobre usted mismo en la columna 1 y use la columna 2 para la siguiente persona, etc. (Nota: si hay más de 5 miembros de su hogar, por favor registre la información en un papel separado.)

Pregunta	Persona #1 (usted)	Persona #2	Persona #3	Persona #4	Persona #5
8. Primer Nombre o Iniciales	Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
9. ¿Cuál es la relación con usted?	<input type="radio"/> Usted	<input type="radio"/> Pareja o esposo/a <input type="radio"/> Otro adulto en casa <input type="radio"/> Hijo/a <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Pareja o esposo/a <input type="radio"/> Otro adulto en casa <input type="radio"/> Hijo/a <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Pareja o esposo/a <input type="radio"/> Otro adulto en casa <input type="radio"/> Hijo/a <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Pareja o esposo/a <input type="radio"/> Otro adulto en casa <input type="radio"/> Hijo/a <input type="radio"/> Otro: _____
10. ¿Cuál es el género de la persona?	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
11. ¿Cuál es la edad de la persona?	Edad: _____	Edad: _____	Edad: _____	Edad: _____	Edad: _____
12. ¿Tiene empleo actualmente?	<input type="radio"/> Sí, tiene empleo <input type="radio"/> No, no tiene empleo	<input type="radio"/> Sí, tiene empleo <input type="radio"/> No, no tiene empleo	<input type="radio"/> Sí, tiene empleo <input type="radio"/> No, no tiene empleo	<input type="radio"/> Sí, tiene empleo <input type="radio"/> No, no tiene empleo	<input type="radio"/> Sí, tiene empleo <input type="radio"/> No, no tiene empleo
13. a. Si tiene empleo, ¿cómo llegó al trabajo usualmente la semana pasada esta persona? (Si usó más de uno, escriba el que utilizó para la mayoría de la distancia.) b. Si utilizó un automóvil, ¿utiliza alguna vez un tipo de transporte público esta persona para ir al trabajo? c. Si utilizó un automóvil, ¿cuál es el motivo principal para usar un automóvil personal para ir al trabajo?	a. Escriba el código de la lista de códigos de Transporte en la portada: _____ b. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No c. <input type="radio"/> Utiliza el auto para el trabajo o para llevar equipo (ventas, repartidos, salud domiciliaria, etc.) <input type="radio"/> Difícil llegar al transporte público <input type="radio"/> Discapacidad/ Impedimento de Movilidad <input type="radio"/> Otro: _____	a. Escriba el código de la lista de códigos de Transporte en la portada: _____ b. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No c. <input type="radio"/> Utiliza el auto para el trabajo o para llevar equipo (ventas, repartidos, salud domiciliaria, etc.) <input type="radio"/> Difícil llegar al transporte público <input type="radio"/> Discapacidad/ Impedimento de Movilidad <input type="radio"/> Otro: _____	a. Escriba el código de la lista de códigos de Transporte en la portada: _____ b. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No c. <input type="radio"/> Utiliza el auto para el trabajo o para llevar equipo (ventas, repartidos, salud domiciliaria, etc.) <input type="radio"/> Difícil llegar al transporte público <input type="radio"/> Discapacidad/ Impedimento de Movilidad <input type="radio"/> Otro: _____	a. Escriba el código de la lista de códigos de Transporte en la portada: _____ b. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No c. <input type="radio"/> Utiliza el auto para el trabajo o para llevar equipo (ventas, repartidos, salud domiciliaria, etc.) <input type="radio"/> Difícil llegar al transporte público <input type="radio"/> Discapacidad/ Impedimento de Movilidad <input type="radio"/> Otro: _____	a. Escriba el código de la lista de códigos de Transporte en la portada: _____ b. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No c. <input type="radio"/> Utiliza el auto para el trabajo o para llevar equipo (ventas, repartidos, salud domiciliaria, etc.) <input type="radio"/> Difícil llegar al transporte público <input type="radio"/> Discapacidad/ Impedimento de Movilidad <input type="radio"/> Otro: _____
14. Si tiene empleo, ¿en cuál distrito municipal/ciudad trabaja esta persona?	<input type="radio"/> Bronx <input type="radio"/> Queens <input type="radio"/> Brooklyn <input type="radio"/> Staten <input type="radio"/> Manhattan Island <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Bronx <input type="radio"/> Queens <input type="radio"/> Brooklyn <input type="radio"/> Staten <input type="radio"/> Manhattan Island <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Bronx <input type="radio"/> Queens <input type="radio"/> Brooklyn <input type="radio"/> Staten <input type="radio"/> Manhattan Island <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Bronx <input type="radio"/> Queens <input type="radio"/> Brooklyn <input type="radio"/> Staten <input type="radio"/> Manhattan Island <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Bronx <input type="radio"/> Queens <input type="radio"/> Brooklyn <input type="radio"/> Staten <input type="radio"/> Manhattan Island <input type="radio"/> Otro: _____
15. Si no tiene empleo, ¿cuál de las siguientes opciones describe la situación laboral de esta persona?	<input type="radio"/> Jubilado/a <input type="radio"/> Discapacitado/a <input type="radio"/> Ama de casa <input type="radio"/> Voluntario/a <input type="radio"/> Desempleado/a, busca empleo <input type="radio"/> Desempleado/a, no busca empleo <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Jubilado/a <input type="radio"/> Discapacitado/a <input type="radio"/> Ama de casa <input type="radio"/> Voluntario/a <input type="radio"/> Desempleado/a, busca empleo <input type="radio"/> Desempleado/a, no busca empleo <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Jubilado/a <input type="radio"/> Discapacitado/a <input type="radio"/> Ama de casa <input type="radio"/> Voluntario/a <input type="radio"/> Desempleado/a, busca empleo <input type="radio"/> Desempleado/a, no busca empleo <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Jubilado/a <input type="radio"/> Discapacitado/a <input type="radio"/> Ama de casa <input type="radio"/> Voluntario/a <input type="radio"/> Desempleado/a, busca empleo <input type="radio"/> Desempleado/a, no busca empleo <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Jubilado/a <input type="radio"/> Discapacitado/a <input type="radio"/> Ama de casa <input type="radio"/> Voluntario/a <input type="radio"/> Desempleado/a, busca empleo <input type="radio"/> Desempleado/a, no busca empleo <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Otro: _____
16. ¿Esta persona tiene licencia de conducir válida? (No incluya permiso de aprendiz)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
17. ¿Está actualmente matriculado/a en algún tipo de escuela esta persona?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
18. Si es estudiante, ¿en cuál distrito municipal/ciudad se encuentra esta escuela?	<input type="radio"/> Bronx <input type="radio"/> Queens <input type="radio"/> Brooklyn <input type="radio"/> Staten <input type="radio"/> Manhattan Island <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Bronx <input type="radio"/> Queens <input type="radio"/> Brooklyn <input type="radio"/> Staten <input type="radio"/> Manhattan Island <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Bronx <input type="radio"/> Queens <input type="radio"/> Brooklyn <input type="radio"/> Staten <input type="radio"/> Manhattan Island <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Bronx <input type="radio"/> Queens <input type="radio"/> Brooklyn <input type="radio"/> Staten <input type="radio"/> Manhattan Island <input type="radio"/> Otro: _____	<input type="radio"/> Bronx <input type="radio"/> Queens <input type="radio"/> Brooklyn <input type="radio"/> Staten <input type="radio"/> Manhattan Island <input type="radio"/> Otro: _____
19. Si es estudiante, ¿cómo viaja usualmente a la escuela esta persona? (Si usa más de uno, escriba el que utiliza para la mayoría de la distancia.)	Escriba el código de la lista de códigos de Transporte en la portada: _____	Escriba el código de la lista de códigos de Transporte en la portada: _____	Escriba el código de la lista de códigos de Transporte en la portada: _____	Escriba el código de la lista de códigos de Transporte en la portada: _____	Escriba el código de la lista de códigos de Transporte en la portada: _____