



NCDOT 2025-2029 Plan Estatal de Coordinación Local (Locally Coordinated Plan o LCP) Encuesta abierta al publico

Por favor, llene la encuesta para ayudarnos a aprender más acerca de las necesidades mobiliarias en su área. La encuesta es de 18 preguntas y toma de 10 a 15 minutos para completar.

1. ¿En qué condado vive? _____
2. En los instantes en que usted viaja fuera del condado donde vive ¿a cuál condado viaja con mayor frecuencia? _____
3. ¿A qué agencia de transporte publico/proveedor de transporte acude con más frecuencia?

4. ¿Usted opina que al transporte público se le da prioridad/es suficiente en su comunidad?
 Estoy firmemente de acuerdo Estoy en desacuerdo
 Estoy de acuerdo Estoy firmemente en desacuerdo
 Tengo una opinión neutra
5. ¿Con que frecuencia acude a los servicios del transporte público?
 Diariamente Algunas veces al año
 Semanalmente Nunca
 Mensualmente
6. Si usted reserva sus viajes de transporte público, ¿De qué manera reserva sus viajes?
(Seleccione uno)
 Llamo por teléfono
 Menaje de Texto
 Correo electrónico
 A través de una aplicación móvil
 Un familiar, cuidador, o alguien del asilo o del centro médico hace la reservación por mi
 No me aplica
 Otro (por favor especifique): _____
7. Si usa el transporte público ahora o decide usarlo en el futuro ¿adónde iría? (Seleccione 3)
 Trabajo Centro médico – sin urgencias
 Centro de Educación/Universidad Hospital
 De Compras/Mandados Clínica de Diálisis
 Centro de servicios sociales Otro (especifique):
 Asilo de Ancianos
8. Por favor seleccione su nivel de comodidad al usar los servicios de transporte a demanda del cliente (como Uber/Lyft) en su comunidad.
 Incomodo/a No estoy seguro/a Ya los uso/los usaría
9. Considerando formas de mejorar el servicio, por favor indique que mejorías le gustaría ver:
 Mas destinos, pero con menos frecuencia de servicio No estoy seguro/a Menos destinos, pero con mas frecuencia de servicio
10. Considerando formas de mejorar el servicio, por favor indique que mejorías le gustaría ver:
 Servicio los sábados y domingos No estoy seguro/a Mas servicio cerca de su domicilio



11. Considerando mejoras infraestructurales, por favor indique que mejorías le gustaría ver:

- Información en vivo acerca de los buses
- No estoy seguro/a
- Mas infraestructura orientada a los pasajeros (bancas, garitas, etc.)

12. Considerando la conveniencia y los costos, por favor indique que mejorías le gustaría ver:

- Pagar menos, pero reservar con un día de anticipación
- No estoy seguro/a
- Pagar más, pero reservar al instante

13. Considerando las formas de reservar viajes, por favor indique que mejorías le gustaría ver:

- Una aplicación móvil
- No estoy seguro/a
- Hablando con un/a operador/a por teléfono

Por favor, comparta con nosotros acerca de usted...

14. Por favor indique su edad

- Menor de 18 años
- 19 – 30 años
- 31 – 50 años
- 51 – 65 años
- Mayor de 65 años
- Prefiero no responder

15. El ingreso total en mi hogar en el 2022 fue de...

- Menos de \$20,000
- \$20,000 – \$29,999
- \$30,000 – \$39,999
- \$40,000 – \$49,999
- \$50,000 – \$74,999
- Mas de \$75,000
- Prefiero no responder

16. ¿Tiene acceso a un vehículo particular?

- Si
- No
- Comparto un vehículo con un miembro de mi hogar

17. Genero

- Masculino
- Femenino
- No binario
- Prefiero no responder

18. Mi raza es...

- Blanca
- Negra/Afroamericana
- Asiática
- Indio Americano/Nativo de Alaska
- Nativo de Hawái/ de las Islas del Pacifico
- Dos o más razas
- Otro (especifique): _____
- Prefiero no responder

Comentarios _____

Por favor escanee la encuesta a: jhevans1@ncdot.gov o envíe la encuesta por correo a:

Hart Evans
NCDOT IMD
Mail Service Center 1550
Raleigh, NC 27699-1550
Fax: 919-733-1391

GRACIAS POR SU AYUDA!