

¿Cómo se traslada por Dayton?

Marque con un círculo todas las que correspondan:



CAMINO



MONTO EN BICICLETA



OTRO: _____



USO EL AUTOBÚS O EL TREN

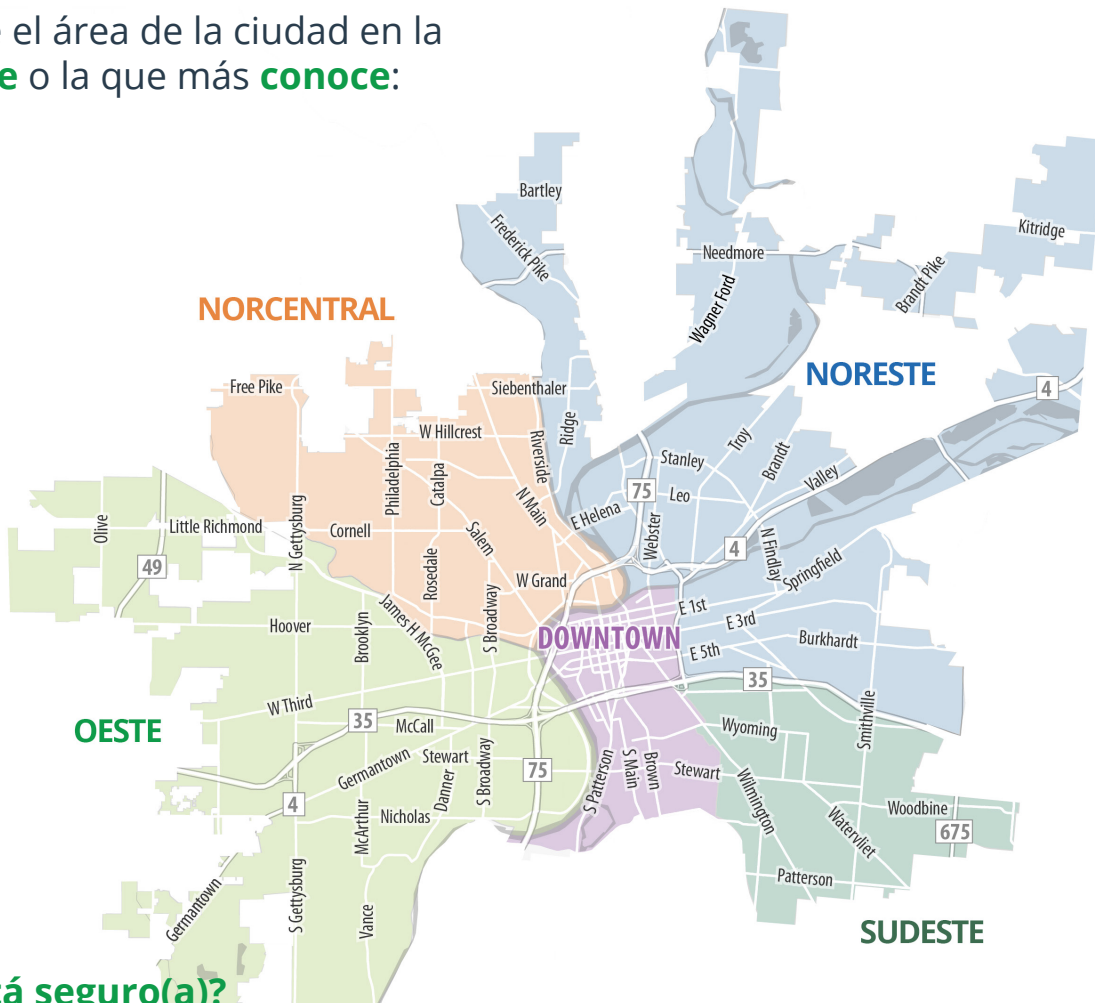


CONDUZCO

¿En dónde vive?



Marque el área de la ciudad en la que **vive** o la que más **conoce**:



¿No está seguro(a)?

Código postal: _____ Otro: _____

Personas caminando... corriendo, movilizándose en silla de ruedas, empujando cochecitos, etc.



¿Cómo calificaría su nivel de satisfacción con poder **caminar** por Dayton (marque una con un círculo)?



Me encanta



Me gusta



Está bien



Lo detesto



No estoy seguro(a)

Me **interesa poder caminar** (marque con un círculo todas las que correspondan):



Hacia el trabajo



Para ejercitarme y recrearme



Hacia la escuela



Hacia la parada del autobús o la estación de trenes



Hacia la tienda



Para visitar familiares y amigos



Otro: _____

¿Hay algo que le **impida caminar** hacia esos lugares?



¿Qué le gustaría que **cambiara**?



Personas montando en... bicicleta, monopatín, patineta, etc.



¿Cómo calificaría su nivel de satisfacción con poder **montar** vehículos con ruedas por Dayton en este momento (marque una con un círculo)?



Me encanta



Me gusta



Está bien



Lo detesto



No estoy seguro(a)

Me **interesa montar** vehículos con ruedas (marque con un círculo todas las que correspondan):



Hacia el trabajo



Para ejercitarme y recrearme



Hacia la escuela



Hacia la parada del autobús o la estación de trenes



Hacia la tienda



Para visitar familiares y amigos



Otro: _____

¿Hay algo que le **impida montar vehículos con ruedas** hacia esos lugares?



¿Qué le gustaría que **cambiara**?



Tenemos algunas preguntas adicionales a fin de incluir una representación amplia de la comunidad. Responda solo las preguntas con las que se sienta cómodo(a). El resultado de toda la encuesta será anónimo.

¿Cuál de estas opciones lo(a) describe mejor?



Marque con un círculo todas las que correspondan a su caso:



¿Cómo se identifica?



Marque todas las que correspondan a su caso:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mujer | <input type="checkbox"/> Asiático |
| <input type="checkbox"/> Hombre | <input type="checkbox"/> Hispano(a) o latino(a)(x), o de origen español |
| <input type="checkbox"/> Transgénero | <input type="checkbox"/> Mediorienta o norteafricano |
| <input type="checkbox"/> Género no binario | <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico |
| <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Blanco |
| <input type="checkbox"/> Afroamericano o negro | |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |

**Díganos cualquier otra cosa
que piense que es importante:**



¡GRACIAS! DEVUÉLVALO ANTES DE IRSE