

CONDADO DE DURHAM

2013

**ENCUESTA AL EMPLEADO SOBRE SU
TRASLADO DIARIO AL TRABAJO**

Triangle Transit y otras organizaciones regionales de transporte, están realizando esta encuesta para saber más sobre su experiencia de traslado hacia su trabajo. Los resultados se utilizarán para identificar las necesidades del empleado y desarrollar nuevos servicios para hacer más fácil el desplazamiento en la región.

Sus respuestas serán confidenciales.

Por favor, devuelva la encuesta con sus respuestas a más tardar el VIERNES, 1 DE MARZO DE 2013 al Coordinador de Transporte del Empleado (ETC, por sus siglas en inglés) de su organización:

Contacto ETC: _____

¡Gracias! Valoramos su opinión y participación.

Si quiere más información de tránsito y opciones para compartir transporte en la Región del Triángulo,

Visite www.GoTriangle.org o llame al **919-485-RIDE (7433)**

gotriangle.org

Nombre del Empleado y correo electrónico o número de teléfono (Se usará la información sólo para participar en una rifa de una tarjeta de regalo)

Nombre del empleado:

Correo electrónico o número de teléfono:

1 ¿Cuál de las siguientes opciones refleja su horario de trabajo habitual en su lugar de trabajo?

- De tiempo completo, cinco o más días por semana, 35 o más horas por semana
- 9/80 horario comprimido (9 días durante 2 semanas, total de 80 horas)
- 4/40 horario comprimido (cuatro días por semana, 10 horas por día, 40 horas)
- 3/36 horario comprimido (tres días por semana de 12 horas por día, 36 horas)
- Horario de media jornada, menos de 35 horas por semana
- Otro horario (describa) _____

2 Empleados de tiempo parcial:
 ¿Cuántos días por semana típicamente trabaja usted en su lugar de empleo? Si el número varía de semana a semana, indique el número que es el más típico.

Días por semana

3 ¿Viaja normalmente hacia o del trabajo durante las siguientes horas? Por favor, marque una opción por cada período de tiempo

Va hacia o del trabajo durante	Si	No
Manana - 7:00 a.m. a 9:00 a.m.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tarde - 4:00 p.m. a 6:00 p.m.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 En una semana de trabajo típica, ¿cómo viaja usted hacia su trabajo? Marque sólo un tipo de transporte para cada día en el que usted trabaja.

- Si usted usa más de un tipo de transporte durante un solo día, marque sólo el tipo que usted usa para la distancia más larga.
- Marque "Telework" sólo si usted trabaja todo el día en su casa, durante un día que usted normalmente trabajaría en su lugar de trabajo regular.
- Durante los días que usted no tiene asignado para trabajar, marque el día libre regular o el día libre en el horario comprimido (por ejemplo, 4/40, 9/80).

Días que trabaja	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab	Dom
Maneja solo o con niños menores de 16 años de edad (en un auto, camioneta (van), vehículo deportivo (SUV), camión, motocicleta))	<input type="checkbox"/>						
Auto compartido (dos a seis personas, de 16 años o más)	<input type="checkbox"/>						
Van compartido (siete o más personas)	<input type="checkbox"/>						
Autobús	<input type="checkbox"/>						
Bicicleta	<input type="checkbox"/>						
Caminar o correr (toda la distancia hacia su trabajo)	<input type="checkbox"/>						
Telework (trabajo desde su casa)	<input type="checkbox"/>						
Otro (Especifique) _____	<input type="checkbox"/>						

Días que NO Trabaja	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab	Dom
Día libre de horario comprimido	<input type="checkbox"/>						
Día libre regular (horario no comprimido)	<input type="checkbox"/>						

5 Si usted, por lo general, comparte el auto o van hacia o desde su trabajo, ¿cuántas personas de 16 años de edad o más (incluyéndose usted) se transportan en el vehículo? (Sí el número varía, por favor reporte el número habitual de pasajeros.

- Por lo general yo no comparto auto o van número habitual de pasajeros del auto o van compartido

6 ¿Cuántas millas viaja usted DE IDA, desde la casa hacia el trabajo? Millas

7 ¿Cuál es el código postal de su casa? _____ (Código postal de 5 dígitos)

Por favor, continúe a la página 2

- 8 El **año pasado**, ¿ha hecho usted alguno de los siguientes cambios en la manera como usted se dirige **hacia su trabajo**, aun si sólo ha sido temporalmente? Por favor, marque una casilla para cada tipo de transporte.

Tipo de Transporte para ir a su trabajo	Sin Cambios	Comenzó a usar	Aumentó el uso	Algunas veces	Dejó/disminuyó el uso
Auto compartido	<input type="checkbox"/>				
Van compartida	<input type="checkbox"/>				
Autobús	<input type="checkbox"/>				
Caminar	<input type="checkbox"/>				
Bicicleta	<input type="checkbox"/>				
Telework	<input type="checkbox"/>				

Si usted marcó “Comenzó a usar o aumentó su uso para algún tipo de transporte, por favor, CONTESTE LA PREGUNTA 9. De lo contrario, PASE A LA PREGUNTA 10

- 9 **Antes de que usted hiciera este cambio**, ¿cómo iba, por lo general, a su trabajo? Marque un tipo de transporte por cada día que usted trabajó. Para los días durante los cuales usted no fue asignado a trabajar, marque el día libre regular o el día libre del horario comprimido (por ejemplo, 4/40).

Días que trabajó	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab	Dom
Manejo solo o con niños menores de 16 años de edad (en un auto, camioneta (van), vehículo deportivo (SUV), camión, motocicleta))	<input type="checkbox"/>						
Auto compartido (dos a seis personas, de 16 años o más)	<input type="checkbox"/>						
Van compartido (siete o más personas)	<input type="checkbox"/>						
Autobús	<input type="checkbox"/>						
Bicicleta	<input type="checkbox"/>						
Caminar o correr (toda la distancia hacia su trabajo)	<input type="checkbox"/>						
Telework (trabajo desde su casa)	<input type="checkbox"/>						
Otro (Especifique) _____	<input type="checkbox"/>						

Días que NO trabajó	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab	Dom
Día libre de horario comprimido	<input type="checkbox"/>						
Día libre regular (horario no comprimido)	<input type="checkbox"/>						

- 10 Por favor indique qué probabilidades tendría de usar cada uno de los siguientes tipos del transporte en parte o todos sus trayectos para ir a su lugar de trabajo. Por favor, marque una casilla para cada tipo del transporte. Para tipos que actualmente usa, por favor marque "Lo hago ahora".

Tipo de Transporte	Qué probabilidad hay para que usted trate ...				Lo hago ahora
	Poca probabilidad	Algo de probabilidad	Muy probable	No sé	
Auto compartido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Van compartida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autobús de DATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autobús de Triangle Transit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bull City Connector	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bicicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caminar o correr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telework	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



- 11 ¿Cuánto influirían en usted cada uno de los siguientes servicios y beneficios para que use el tipo de transporte resaltado en Negrilla? Si usted ahora usa el servicio, por favor indique cuánto esto *influyó* en usted para usar ese tipo de transporte.

Servicio de Transporte diario/Beneficio	El servicio influiría en mí			
	Muy poco	Algo	Mucho	No sé
Auto o van compartido				
Incentivo financiero (pago/subvención) para usar el auto o van compartido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reservación de estacionamiento preferencial en el lugar de trabajo para auto o van compartido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autobús				
Incentivo financiero (pago/subvención) para usar el autobús	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicio más frecuente de autobús hacia mi lugar de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicio más rápido hacia mi lugar de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auto o van/Autobús compartido				
Lugar de estacionamiento cerca de mi casa para irme en el auto/van compartido , o en autobús	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Información personalizada para compartir el auto/Van o el autobús desde mi casa hacia mi lugar de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexibilidad en mis horas de trabajo para acomodar el horario del auto/van compartido o autobús	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traslado gratis en caso de emergencia para los empleados que usen el servicio de auto o van compartido o autobús	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bicicleta/Caminar				
Líneas para bicicletas o caminos que conecten rutas desde la casa al trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aceras para caminar que conecten desde la casa al trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estacionamiento seguro para bicicletas en el trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baño con duchas/vestuarios en el trabajo para empleados que usan bicicleta o caminan al trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 12 ¿Qué tan interesado estaría usted en el uso de cada uno de los siguientes tipos de adaptación en el trabajo? Por favor, marque una casilla en cada opción. Si usted ahora usa cualquiera de estos arreglos, marque "Usa ahora."

Horario de trabajo o adaptación	Interesado (a) en usar ...				Usa ahora
	No estoy interesado	Algo	Muy	No sé	
Telework regular (trabajar en casa <u>uno o más días</u> por semana en vez de viajar al lugar de trabajo habitual)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telework ocasional (trabajar en casa unos pocos días por <u>mes</u> en vez de ir al lugar de trabajo habitual)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Horario comprimido de trabajo (trabajar el equivalente de una semana completa de trabajo en <u>menos de 5 días por semana</u> , con más horas por día)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 13 A continuación hay una lista de servicios o programas disponibles para los pasajeros que se trasladan a diario en el área del Triángulo. Para cada uno, por favor indique si usted conoce este servicio y si usted ha hecho uso del servicio.

Programa de Servicio	Conozco y he usado	Conozco pero no he usado	No conozco el servicio
Programa de traslado de emergencia hacia su casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planificador para traslados en Go Triangle en el internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitio de internet GoTriangle.org	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicio de búsqueda de pasajeros a través del internet (ayuda para encontrar empleados para compartir auto/van)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Campaña de Desafío de SmartCommute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Información telefónica al 919-485- RIDE (7433)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema de llegada de tránsito en tiempo real (GoLive, TransLoc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calculadora de gastos GoTriangle para su trayecto hacia su trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tránsito Google	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¡GRACIAS POR TOMAR TIEMPO PARA COMPLETAR ESTA ENCUESTA!