

ABOUT EL METRO • SOBRE EL METRO

10. Please rate our drivers: • Por favor evalúe nuestro conductores(as)

	Excellent Excelente	Very Good Muy Bueno	Good Bueno	Fair Acceptable	Poor Malo
Courtesy • Cortesía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Driver Knowledge • Conocimiento del Conductor(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarity of Stop Announcements • Claridad al anunciar las paradas del Autobus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Driving Skills • Aptitude de Manejo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personal Appearance • Apariencia Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overall Rating of Drivers • Evaluación General de los Conductores(as)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Please rate our bus stops • Por favor evalúe nuestros sitios de espera de los Autobuses

Availability of Lighting • Disponibilidad de Luz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cleanliness of bus stop • Limpieza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visibility of signs • Visibilidad del letrero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Availability of a shelter • Disponibilidad de áreas sombreadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Availability of Seats or Benches • Disponibilidad de Bancas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sense of Safety • Sentido de Seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Please rate El Metro's overall Fixed Route service •

Por favor evalúe el servicio general del servicio de Rutas establecidas:

<input type="checkbox"/> Excellent Excelente	<input type="checkbox"/> Very Good Muy Bueno	<input type="checkbox"/> Good Bueno	<input type="checkbox"/> Fair Acceptable	<input type="checkbox"/> Poor Malol
---	---	--	---	--

El Metro's Fixed Routes

- 1 SANTA MARIA / TARGET
- 2A SAN BERNARDO / SOCIAL SECURITY
- 2B SAN BERNARDO / CALTON ROAD
- 3 CONVENT
- 4 SPRINGFIELD
- 5 TILDEN
- 6 CEDAR
- 7 L.C.C
- 8A GUADALUPE / LANE
- 8B GUADALUPE / VILLA DEL SOL
- 9 MARKET
- 10 CORPUS CHRISTI
- 12A DEL MAR EXPRESS
- 12B EXPRESS / SHILOH
- 13 HERITAGE PARK
- 14 SANTA RITA / L.C.C. SOUTH
- 15 MAIN / RIVERSIDE
- 16 TEXAS A&M INTERNATIONAL UNIV.
- 17 MINES ROAD
- 19 SANTO NIÑO
- 20 LOS ANGELES
- 21 SOUTH LAREDO / TAMIU



(956) 795-2290
CUSTOMER SERVICE
HOTLINE

(956) 795-2295
TDD NUMBER



RIDER SURVEY

**FOR LOCAL
FIXED ROUTES**



Thank You!

Gracias!

To Our Valued Fixed Route Customers

El Metro values your opinion about our service. Please answer all the questions in this survey so we can better understand who our riders are and how we can better serve you.

El Metro valora su opinion con respecto a nuestros servicios. Por favor responda a las siguientes preguntas de esta encuesta. Sus respuestas nos permitirán obtener una mejor comprensión de las necesidades de nuestros pasajeros y así ofrecer un servicio adecuado a dichas necesidades.

ABOUT YOUR TRAVEL • SOBRE SU VIAJE

1. How often do you ride El Metro per month? • ¿Cuántas veces al mes utiliza usted El Metro?

1-5 Days • Dias 6-11 Days • 12-15 Days • Dias 16 + Days • Dias

Destination • Destino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Work • Trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shopping • De Compras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
School • Escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recreation • Diversión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Senior Center • Centro de Jubilados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Other • Otro _____
Specify • Especifique

2. Why do you ride the bus? • ¿Por qué utiliza usted el Autobus?

One answer please • (Una sola respuesta por favor)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Avoid traffic • Evitar el tráfico | <input type="checkbox"/> Save the environment • Protección del Medio Ambiente |
| <input type="checkbox"/> Save money • Ahorrar dinero | <input type="checkbox"/> Don't drive • No puede Manejar |
| <input type="checkbox"/> Reduce stress • Reducir tension | <input type="checkbox"/> Employer benefit • Beneficio de su empleador |

3. I ride route(s) (Please list): • Utilizo la(s) siguientes ruta(s) (Por favor describala(s))

ABOUT YOU • SOBRE USTED

4. I am: • Yo soy: Female • Mujer Male • Hombre

5. Do you have a disability? • ¿Sufre usted alguna incapacidad? Yes • Si No • No

6. If you have a disability, do you travel with an attendant?
Si tiene alguna incapacidad, ¿viaja con algun ayudante? Yes • Si No • No

7. What is your age? • ¿Cuál es su edad?

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> < 15 | <input type="checkbox"/> 25 - 34 | <input type="checkbox"/> 50 - 64 |
| <input type="checkbox"/> 15 - 18 | <input type="checkbox"/> 35 - 39 | <input type="checkbox"/> 65 - 84 |
| <input type="checkbox"/> 19 - 24 | <input type="checkbox"/> 40 - 49 | <input type="checkbox"/> 85 < |

OPTIONAL • OPCIONAL:

Name • Nombre: _____

Phone • Teléfono: _____

Address • Dirección : _____

City & State • Ciudad y Estado: _____

Zip • Código Postal: _____

Email • Dirección Electrónica _____

8. Please check the service improvements that are important to you •
Por favor marque las mejoras de servicios que son importantes para usted:

- Have buses run more frequently • Servicio más frecuente de Autobuses
- Extend hours of operations • Extensión de horas de operación
- Have more shelters and benches • Tener más bancas y estaciones de espera sombreadas
- Have more routes • Más rutas
- Other • Otra

9. Comments regarding El Metro • Comentarios sobre El Metro:
