

# Encuesta de Empleados Sobre Opciones de Transporte al Trabajo

**Información del empleado (Por favor imprimir)**

Rio Hondo College

Nota: Toda la información es requerida

1. Primer Nombre/Apellido Número de empleado #

---

2. Domicilio Ciudad Estado Código Postal  
 (La dirección es confidencial y no aparecerá en RideGuide de otra persona)

---

3. Intersección mayor más cercana a su domicilio Correo electrónico

---

4. Número de teléfono Teléfono Celular  Casa  Trabajo  Nombre de su departamento

---

5. Firma Fecha

---

6. ¿Cómo viaja normalmente al trabajo? (Marque una casilla)

Autobus       Metrolink/Tren       Caminando       Bicicleta       Teletrabajo  
 Maneja solo       Motocicleta       Viaje compartido       Vanpool

7. ¿Cuál es su horario normal de trabajo? Indique AM (mañana) o PM (tarde)  
 Hora de comienzo: \_\_\_:\_\_\_ AM/PM y Hora de salida: \_\_\_:\_\_\_AM/PM

a. Si su horario de trabajo cambia significativamente de día a día, por favor marque esta casilla.

b. Si tiene hasta una hora de flexibilidad para empezar y salir del trabajo, marque esta casilla.

- Instrucciones:**
- Indique las horas en que comenzó el trabajo en el lugar designado en la encuesta y circule AM (mañana) o PM (tarde) para cada día de la semana. Para días de descanso, indique la hora que normalmente comienza el trabajo.
  - Por favor circule AM o PM para cada día de la encuesta.
  - Indique con las letras correctas utilizando la **Leyenda De Modo de Transporte**, por cada día que indica cómo llegó a trabajar.

**Leyenda De Modos de Transporte**

<b>A</b> Vehículo con cero emisión <b>B</b> Autobus <b>C</b> Tren/Avión <b>D</b> Caminar <b>E</b> Bicicleta <b>F</b> Teletrabajo <b>G</b> No viajo al trabajo <b>H</b> Maneja Solo <b>I</b> Motocicleta <b>J</b> 2 Personas en el vehículo <b>K</b> 3 Personas en el vehículo	<b>L</b> 4 Personas en el vehículo <b>M</b> 5 Personas en el vehículo <b>N</b> 6 Personas en el vehículo <b>O</b> 7 Personas en el vehículo <b>P</b> 8 Personas en el vehículo <b>Q</b> 9 Personas en el vehículo <b>R</b> 10 Personas en el vehículo <b>S</b> 11 Personas en el vehículo <b>T</b> 12 Personas en el vehículo <b>U</b> 13 Personas en el vehículo <b>V</b> 14 Personas en el vehículo	<b>W</b> 15 Personas en el vehículo <b>Semana comprimido</b> <b>X</b> Trabajo 36 horas en 3 días <b>Y</b> Trabajo 40 horas en 4 días <b>Z</b> Trabajo 80 horas en 9 días <b>Otro días que no trabajo</b> <b>AA</b> Vacaciones <b>BB</b> Enfermo <b>CC</b> Otros Días de Descanso(Jurado Ausencia involuntaria, etc.)
---	---	--

*\*Para calificar el viaje compartido tiene que ser un mínimo de 51% de distancia.*

8. Semana de encuesta > 2023	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
<b>Escriba la hora que comenzó el trabajo</b> (Circule AM (Mañana) o PM (Tarde))	/	/	/	/	/
<b>Escriba métodos de transporte</b> (Escoger Las letras A-CC utilizando la leyenda de modos de transporte )	a.m. p.m.	a.m. p.m.	a.m. p.m.	a.m. p.m.	a.m. p.m.

9.  **Sí**, Yo quiero recibir información gratis sobre como compartir mi viaje al trabajo, con alternativas exclusivas de mi ruta y guía de viaje. (Contendrá nombres y teléfonos de personas interesadas en compartir su viaje e información adicional.) \*

**No**, Yo no quiero recibir información de cómo compartir mi viaje al trabajo. \*

\* Sección de acuerdo con el Código Penal de California 637,6 esta información será utilizada para vehículos de uso compartido o con fines de viajes compartidos. Entiendo que mi firma permite que la información proporcionada para ser utilizado con fines de viajes compartidos en la base de datos regional auspiciado por compartir viajes de Metro , OCTA , VCTC ya través de asociaciones conjuntas con las ciudades locales y Asociaciones de Gestión de Transporte para promover programas de viajes compartidos y reducir la congestión . Entiendo que estas entidades están estrictamente prohibidas divulgar esta información a tercera partes. Reconozco que mi participación en compartir viajes es voluntaria y que soy responsable de mi participación en una disposición de viajar barato. Entiendo que las organizaciones patrocinadoras tendrán ninguna responsabilidad por cualquier reclamo, gastos o daños resultantes de la participación de cualquier individuo.



**Metro**

For more information call 213.922.2811 or [sharedmobility@metro.net](mailto:sharedmobility@metro.net)

## INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA ENCUESTA DE EMPLEADOS SOBRE OPCIONES DE TRANSPORTE AL TRABAJO

La siguiente información es requerida para completar la encuesta:

1. Primer Nombre, Apellido (o Inicial de segundo nombre)  
Número de empleado
2. Domicilio, Ciudad y Código Postal de su hogar
3. Intersección mayor más cercana a su hogar  
Correo electrónico
4. Número de teléfono de contacto (indique: empleo, hogar o celular)  
Nombre de su departamento
5. Firma y Fecha
6. ¿Cómo viaja normalmente al trabajo?  
(Marque una casilla)
7. ¿Cuál es su horario normal de trabajo? Indique AM (mañana) o PM (tarde)  
Si su horario de trabajo cambia significativamente de día a día, por favor marque la casilla.  
Si tiene hasta una hora de flexibilidad para empezar y salir del trabajo, marque la casilla.
8. Indique las horas en que comenzó el trabajo en el lugar designado en la encuesta  
Circule AM (mañana) o PM (tarde) para cada día de la semana.  
Para días de descanso, indique la hora que normalmente comienza el trabajo. Ponga solamente una letra en cada columna indicando el modo de transportación usado la Leyenda De Modo de Transporte. Filas A – W, indican el modo de transporte usado. Filas X – Z si son pertinentes, indican días de descanso comprimidos y filas AA – CC (si son pertinentes), indican otros días de descanso.
9. Si usted quisiera ser incluido en el programa de Ridematching (programa sobre como compartir el viaje al trabajo) para recibir un RideGuide (lista personalizada de recursos que están disponibles para trabajadores que viajan diariamente al trabajo) y información sobre iniciativas ofrecidas por la casilla 9.  
Si No quisiera ser incluido en el programa Ridematching para recibir información sobre como compartir el viaje al trabajo, por favor marque la casilla No.

---

### Transportation Modes Definitions:

Vehículo de cero Emisiones -Si usted conduce un vehículo de cero emisiones 100% solo o compartir el viaje al trabajo escriba "A" en la caja de modo para todo el día (s) se aplicable.

Telecommute -Si trabajó desde su casa o en un centro de teletrabajo que reduce la distancia de viaje entre su casa y lugar de trabajo por al menos el 51% entrar en el modo "F" en el cuadro de modo del viaje.

Noncommuting -Si trabajo para su empresa, pero no viajo hacia o desde el lugar del trabajo, en uno o mas por las siguientes razones- escribir el modo "G" en el cuadro de modo del viaje: Si gastar la noche en el lugar de trabajo, tales como bomberos, o empleados del hospital, etc.

Si trabajado fuera de la jurisdicción de SCAQMD (la jurisdicción de SCAQMD incluye; porciones no desérticas del condado de Los Angeles, las porciones no desérticas del Condado de San Bernardino, el Condado de Orange, y todos Condados de Riverside).

Personas en Vehículo -Número de personas compartiendo el viaje al trabajo por más de 51% del viaje (incluyendo niños, personas que lleva y deja, o parejas trabajando o no trabajando).

### Días de Descanso Comprimidos

Si usted trabajó una semana comprimida y tuvo un(os) día(s) de descanso durante la semana de la encuesta, indique su(s) días(s) de descanso normal en la fila indicada por X – Z.

- 3/36 – Trabaja 3 días/13 horas cada día – Ponga dos marcas en la fila X para los días que descansó
- 4/40 – Trabaja 4 días/10 horas cada día – Ponga una marca en la fila Y por el día que descansó
- 9/80 – Trabaja 9 días/80 horas – Ponga una marca en la fila Z por el día que descansó

Y si sus días normales de trabajo consisten de una o más ausencia indique su(s) día(s) de ausencia en la fila indicada por AA – CC.

