

Después de considerar la **Guía de Escenarios del Plan de Movilidad Estratégico de Austin**, por favor tómese un momento para proporcionar sus comentarios a continuación.

¿Cómo calificaría cada escenario posible en términos de habilidad para satisfacer las necesidades y prioridades de nuestra comunidad? <i>Califique los escenarios, 5=mejor, 1 = peor</i>	Escenario A	Escenario B	Escenario C
¿Cuál escenario debería ser el punto de partida para la estrategia de transporatación en Austin?	 	 	 

¿Qué es lo que le gusta del escenario que usted escogió como punto de partida?	
¿Cómo lo ajustaría para sus necesidades?	

Use el reverso de la página si necesita espacio adicional

Preguntas Opcional

¿En cuál Distrito Concejal de Austin vive usted?	<input type="checkbox"/> Distrito 1 (Houston) <input type="checkbox"/> Distrito 4 (Casar) <input type="checkbox"/> Distrito 7 (Pool) <input type="checkbox"/> Distrito 10 (Alter) <input type="checkbox"/> Distrito 2 (Garza) <input type="checkbox"/> Distrito 5 (Kitchen) <input type="checkbox"/> Distrito 8 (Troxclair) <input type="checkbox"/> Yo no se. <input type="checkbox"/> Distrito 3 (Renteria) <input type="checkbox"/> Distrito 6 (Flannigan) <input type="checkbox"/> Distrito 9 (Tovo) <input type="checkbox"/> Yo no vivo en Austin.
¿Cómo describiría usted su raza y etnicidad?	<input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Hispano/Latino/Ascendencia Española <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Nativo de Hawai/ <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Negro/Africano Americano <input type="checkbox"/> Otras Islas del Pacifico <input type="checkbox"/> Prefiere no responder
¿Qué edad tiene?	<input type="checkbox"/> Menor de 17 años <input type="checkbox"/> 18 a 24 años <input type="checkbox"/> 25 a 34 años <input type="checkbox"/> 35 a 44 años <input type="checkbox"/> 45 a 54 años <input type="checkbox"/> 55 a 64 años <input type="checkbox"/> 65+ años <input type="checkbox"/> Prefiere no responder
¿Qué es su sexo?	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Prefiere no responder
¿En cuál zona postal/ zip code vive?	<input type="text"/>

Por favor apunte su email si gusta recibir actualizaciones de ASMP



Use el área de abajo si necesita espacio adicional

¿Qué es lo que le gusta del escenario que usted escogió como punto de partida?

¿Cómo lo ajustaría para sus necesidades?



Por favor devuelva su encuesta por correo a:
ATTN: Marissa Monroy | City of Austin | P.O Box 1088 | Austin, TX 78767-1088

Si necesita ayuda para completar la encuesta, por favor comuníquese con Dan Brooks:
(512) 974-6423 o daniel.brooks@austintexas.gov